



Coglais Marche Nordique
Siège social : Mairie de St Hilaire-des-Landes
Adresse de correspondance : trésorière Béatrice Lenglard
Tél. 06 95 46 14 02
Adresse mail : admin@coglaismarchenordique.fr

BULLETIN D'ADHESION
SAISON SPORTIVE 2025-2026
(Association autonome)

Nom..... Prénom.....
Né(e) le.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Tél. fixe.....
Tél. portable.....
Courriel.....

- ☐ J'adhère à l'association « Coglais Marche Nordique » pour l'année 2025-2026
☐ Je suis informé(e) que la loi du 16/07/1984 fait obligation aux associations sportives d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Cette garantie me sera acquise par l'intermédiaire de la MAIF.
☐ En outre, je suis informé(e) de la possibilité qui m'est offerte de souscrire une assurance complémentaire individuelle l'I.A. SPORT+ catégorie 3 d'un montant de 18,24€ suivant barème MAIF consultable dans les documents administratifs. Je souscris ☐ Oui ☐ Non (cochez la case choisie)
☐ Je m'engage à adapter mon équipement aux activités auxquelles je participerai.
☐ J'atteste avoir pris connaissance des statuts de l'association Coglais Marche Nordique, ainsi que du règlement intérieur que je m'engage à respecter et des garanties de l'assurance qui m'est proposée. (documents à consulter sur le site dans la rubrique « documents administratifs »)
☐ J'autorise « Coglais Marche Nordique » à utiliser mon image sur des photos et films pris lors de manifestations qu'elle organise, à des fins de communication et de promotion de l'activité, à l'exclusion de tout autre usage. ☐ Oui ☐ Non (cochez la case choisie)

Attestation de non contre-indication à la pratique de la Marche Nordique:

- ☐ Je fournis l'attestation de non contre indication ci-contre après avoir pris connaissance du questionnaire de santé (dans les documents administratifs) et répondu non à toutes les questions.

Adhésion : 5€ plus 50€ de cotisation pour la pratique de la Marche Nordique soit un total de 55€ (5€ + 40€ soit 45€ pour le 2^{ème} adhérent du même foyer). (Assurance I.A. Sport + à régler à part)

Je règle, de préférence par chèque n°.....
nom de l'émetteur figurant sur le chèque.....
et nom de la banque :.....
J'envoie par courrier uniquement à Béatrice Lenglard Le Petit Courtoux 35133 St Germain en Cogles
(pas de remise d'inscriptions aux encadrants)

Fait à.....le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

ATTESTATION de non contre-indication

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

déclare avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé et atteste ne pas avoir de contre-indication à la pratique de la marche nordique sans compétition :

Nom du club : COGLAIS MARCHÉ NORDIQUE

Je dégage la responsabilité de l'association en cas de malaise.

Fait à

Le

Signature