



Coglais Marche Nordique  
Siege social : Mairie de St Hilaire-des-Landes  
Adresse de correspondance : Moulin de Fauillon  
35140—St Hilaire des Landes  
Tél. 02 99 98 91 78 ou 06 33 30 02 43  
Adresse mail : [coglaismarchenordique35@gmail.com](mailto:coglaismarchenordique35@gmail.com)

**BULLETIN D'ADHESION**  
**SAISON SPORTIVE 2022-2023**  
(Association autonome)

**ATTESTATION de non contre-indication**

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

- J adhère à l'association « Coglais Marche Nordique » pour l'année 2022-2023
  - 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 I.T.A. SPOKT+ catégorie 3 d'un montant de 14,63€ 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 45€ de cotisation pour la pratique de la Marche Nordique soit un total de 50€ (5€ + 35€ soit 40€ pour le 2<sup>ème</sup> adhérent du même foyer). (Assurance I.A. Sport + à régler à part)**

Je règle, de préférence par carte bancaire le.....montant :.....  
ou par chèque n°.....nom de l'émetteur figurant sur le chèque.....  
J'envoie par courrier uniquement à Béatrice Lengland Le Petit Courtois 35133 St Germain en Cogles  
( pas de remise d'inscriptions aux encadrants cette année)  
Fait à.....le.....  
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Je 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 MARCHE NORDIQUE

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

Fait à .....

Le .....

Signature