



## FICHE D'ADHESION ANNUELLE 2025 2026

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SEXE : masculin ☐ féminin ☐

NE(E) LE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

COMMUNE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL (en majuscule) : \_\_\_\_\_

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM DE LA PERSONNE : \_\_\_\_\_

LIEN DE PARENTE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS :

☐ Je m'engage à avoir en ma possession une assurance responsabilité civile.

☐ Les séances se dérouleront du 1er/09/25 au 4/07/26 (hors congés scolaires)

### DOCUMENTS A TRANSMETTRE :

☐ Un certificat médical de « non-contre-indication à la pratique de la marche nordique » **si vous avez répondu au moins une fois « Oui »** à une des questions santé du formulaire au dos de cette feuille.

☐ Un chèque de cotisation d'un montant de 145€ à l'ordre de cardio oxygène OU

☐ Deux chèques de cotisation d'un montant de 70€ et 75 € chacun à l'ordre de cardio oxygène (2<sup>ème</sup> chèque encaissé en janvier 2026 à remettre à l'inscription).

**LE DOSSIER COMPLET EST A TRANSMETTRE EN DEBUT DE SEANCE SOUS 15 JOURS.**

LE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_