

Marche Nordique

Licence n° : _____ (voir le numéro sur votre carte FFR)

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél portable : _____

Adresse mail : _____

Tarif : 65€ du 1^{er} septembre 2025 au 31 août 2026 – de préférence sur HelloAsso ou un chèque au nom du PSGVA.

Type de licence : **IRA** (Individuelle avec Responsabilité Civile et Accident Corporel)

Le Code du Sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.

Conformément à l'article 3622-1 du code de la santé publique, et l'article L232-2 du code du sport modifié par l'ordonnance du 14 avril 2010, art.18. La délivrance d'une licence est subordonnée à la production d'un certificat médical attestant l'absence de **contre-indication à la pratique de la Marche Nordique**.

Le faire mentionner clairement. Il est exigible dès la 1^{ère} inscription puis tous les trois ans.

☐ J'adhère pour la 1^{ère} fois, je joins mon certificat médical de moins de 3 mois

☐ Je renouvelle mon adhésion, j'atteste avoir répondu **NON** à tous les points du questionnaire joint.

☐ Je renouvelle mon adhésion, j'ai répondu un **OUI** au questionnaire ou c'est la troisième année, je joins un certificat médical.

Le soussigné(e) autorise le club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux.

Le soussigné (e) dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la Fédération Française de Randonnée et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Date et signature du licencié(e) :