

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION MARCHE NORDIQUE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Age : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Je soussigné(e) _____

Certifie bénéficiaire d'une assurance de type responsabilité civile. D'autre part, je m'engage à fournir un certificat médical (obligatoire) attestant mon aptitude à la pratique d'activités de remise en forme de type loisirs (datant de moins de 3 mois).

Inscription valable de septembre à juin.

date d'inscription : _____

Signature :

