



FICHE D'INSCRIPTION

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ville - Code postal : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Coordonnées de la personne
à prévenir en cas d'urgence : _____

Certificat médical avec la mention «pas de contre-indication à pratiquer la
marche nordique y compris en compétition et le trail loisir»

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas

Date :

Signature :

