



JOGGING CLUB
BP 82
85270 St Hilaire de Riez
Mail : infos@joggingclub-sthilaire.fr
06.88.19.04.87



Marche Nordique

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

Nom : _____ **Prénom :** _____

Sexe : _____ **Date de naissance :** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Tél portable : _____

Adresse mail : _____

Tarif : 60€ du 1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021 – chèque au nom du Jogging Club ou en direct avec Helloasso, sur le site dans l'onglet « s'inscrire au club »

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** selon ce que vous voulez pratiquer.

Le faire mentionner clairement sur le certificat médical. Il est exigible dès la 1^{ère} inscription puis tous les trois ans. Toutefois, une nouvelle disposition est entrée en vigueur et se conformer aux questions ci-dessous :

- J'adhère pour la 1^{ère} fois, je joins mon certificat médical**
- 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 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) :

