



MARCHE NORDIQUE OTTIGNIES LLN ASBL

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date d'inscription :

Nom : Prénom :

Adresse :

Numéro : Boîte : Code Postal :

Ville : Pays :

Date de naissance : (format JJ/MM/AAAA)

Lieu de naissance : Nationalité :

Téléphone : GSM :

e-mail :

ROI: () Je confirme avoir reçu et pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur

Situation médicale : () Je déclare fournir, en annexe de ce formulaire et avant la 1ère marche, une

attestation médicale d'aptitude physique délivrée par le médecin.

Equipements : () Je m'engage à être correctement équipé(e) pour les activités de marche nordique auxquelles je participerai (bâtons de marche nordique, tenue adaptée à la situation climatique,

chaussures avec adhérence pour sentiers hors-pistes, eau, etc.).

Paiement : () Je verse le montant de la cotisation sur le compte du club.

Compte CBC BE67 7320 4853 2787 ouvert au nom de :

Marche Nordique Ottignies LLN ASBL C.S.L.I., Rue des Coquerées, 50a, 1341 Céroux-Mousty (Ottignies)
(Communication : cot. année en cours, nom et prénom)

N'oubliez pas de vérifier auprès de votre mutuelle si vous pouvez bénéficier d'un remboursement.
