

## BULLETIN D'ADHÉSION 2023-2024

Je, soussigné(e)

Nom :  Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

N° téléphone fixe :  N° téléphone portable :

Adresse mail :

Personne à prévenir (si problème) + N° tel :

**Je souhaite adhérer à l'association PORNIC NORDIC WALKING (P.N.W.).**

**Je joins un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication** à la pratique de la marche nordique.

**Je souhaite participer à une ou plusieurs des séances d'initiation** à la marche nordique. Ces séances sont obligatoires avant toute adhésion à P.N.W.

**Je déclare accepter et respecter le règlement intérieur** de l'association mis à disposition sur ma demande et accepte de le respecter sans restriction.

**J'autorise P.N.W. à utiliser mon image** sur des photos et film pris lors de manifestations organisées par l'association à des fins de communication et de promotion de l'activité, à l'exclusion de tout autre usage

**Je règle la cotisation de 40 € correspondant à la saison sportive 2023-2024**  
Par chèque établi à l'ordre de « Association PORNIC NORDIC WALKING ».  
*A remettre à Jacques, François, Pierre ou Christian*

Ou à mettre dans la boîte aux lettres de la Maison des Associations à Pornic,  
Maison des Associations  
4 Rue de Lorraine - 44210 Pornic

Date :  « Lu et approuvé »

Prénom et Nom :