



O.S.Q. foulée libre

ADHESION – Année 2024 - 2025

Activités : Marche Libre
Marche Nordique Samedi Lundi

Option : Sorties Montagne

35 € dont 30,85 € de licence FFRandonnée

Nom..... Ancien adhérent

Prénom..... F H

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Date de Naissance..... Tél.....

Courriel.....@.....

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom..... Tél.....

Des photos sont susceptibles d'être publiées sur le blog internet du club, si vous vous opposez à toute publication de votre photo, cochez ici.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'O.S.Q. foulée libre

Règlement par Chèque

Signature

Certificat médical Attestation de santé



O.S.Q. foulée libre

ADHESION – Année 2024 - 2025

ATTESTATION DE REPONSE
AU QUESTIONNAIRE DE SANTE
LORS DE LA DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE

Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence

Répondu OUI à 1 ou plusieurs questions; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence

* Rayer la mention inutile

Date

Signature