



Demande d'Inscription

Type de manifestation : Découverte - Stage - Autre ... (Rayer les mentions inutiles)

Date : / /

Lieu :

Nom : **Prénom :**

Date de naissance: / / **Profession :**

Adresse:

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Mail : @

Paiement : €

(Obligatoire pour validation d'inscription)
Chèque libellé à « Nordic Walking Panazol »

Questionnaire médical renseigné: Oui / Non

J'accepte, si besoin, de prendre mon véhicule pour le covoiturage: Oui / Non

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom/prénom :

Tél :

Portable :

Tout stage annulé par le participant moins de 7 jours avant la date planifiée, restera dû à l'association. Tout stage annulé par l'association sera remboursé aux participants.

Le participant autorise l'association « Nordic Walking Panazol » à utiliser son image dans le cadre des campagnes de communication et sur le site internet de l'association.

Fait à :

le:

Signature