



## 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