



SAISON 2015-2016

FICHE INSCRIPTION

N° Licence :

Date de visite médicale :

Nom _____
Prénom _____
M F Date de naissance ___/___/_____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
E-mail _____
Téléphone Fixe _____ / Mobile _____

Course à pied

Mardi Vitesse/Fractionné 20h45
Samedi Confirmés 08h00
Réguliers 09h00
J'apprends à courir 10h00

Marche Nordique

Mercredi 09h15-10h15
Dimanche 09h00-10h00
Sorties mensuelles Dimanche 09h00-11h00
(se référer au calendrier des sorties)
Bâtons oui non

Stretching postural

Mercredi 10h45-11h45
Samedi 11h00-12h00

Taille Tee-Shirt S M L XL

Montant cotisation :

Course à pied 65 € en 3 fois (sept-oct-nov) 25 + 20 + 20€
Marche nordique 85 € en 3 fois (sept-oct-nov) 30 + 30 + 25€
Course à pied + marche nordique 95 € en 3 fois (sept-oct-nov) 35 + 30 + 30€
Stretching Postural adhérent 160 € en 3 fois (sept-oct-nov) 55 + 55 + 50€
non adhérent 175 € en 3 fois (sept-oct-nov) 60 + 60 + 55€

Moyen de paiement : chèque (à l'ordre de Fay Oxygène) espèces

Droit à l'image : J'autorise le club à utiliser toute image ou tout document me concernant, à des fins strictes de promotion des activités de Fay Oxygène.

Date :

Signature :

IMPORTANT : A compléter en cas d'adhérents MINEURS :

Je, soussigné M / Mme (Responsable légal du mineur)
- autorise les mineurs ci-dessus à ADHERER à Fay Oxygène et à participer aux activités proposées en son sein.

- autorise les responsables de Fay Oxygène à faire pratiquer sur le ou les mineurs ci-dessus toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité (à rayer éventuellement).

A....., le/...../.....

Signature du responsable légal :