

MARCHE NORDIQUE

de l'A.C.L. pour la saison /

= À remettre à M. François Diemunsch =



NOM **Prénom**

Adresse : N° rue

Code postal Ville :

Date de naissance / /

Tél.

mail

s'inscrit à l'activité **Marche nordique** pour cette saison.

---ooOoo---

CRÉNEAU HORAIRE :

LIEU : suivant info donnée la veille

jeudi 9 h 30 – 11 h 30

--- L'adhésion à l'A.C.L. **est obligatoire** pour participer à cette activité ---

---ooOoo---

Matériel à apporter :

- bâtons de marche nordique sportive
- certificat médical obligatoire

PERSONNE À PRÉVENIR / REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

NOM Prénom

Numéro de téléphone

Fait à le

Signature