



Comité de l'Orne  
**Activités athlétiques : Marche nordique**  
Maison départementale des Sports Tél : 02 33 80 27 48  
61 bis avenue de Basingstoke 61000 Alençon

**Inscription individuelle des adultes Saison sportive 2019/2020**

**Document à adresser par voie postale impérativement avant le 03/09/2019:**

**Responsable de l'activité : Bernard MINGOT**  
**Adresse :** 6, Rue Marguerite de Navarre 61000 Alençon  
**Tél :** 06 75 50 16 97 **Email:** [bernard.mingot@laposte.net](mailto:bernard.mingot@laposte.net)

Fiche à remplir pour tous les pratiquants de la marche nordique et de l'activité Mobilité souple

CLUB: ..... N° de licence FSGT: ..... (si déjà licencié)

NOM: ..... PRENOM: ..... Sexe : F ou M

Adresse complète: .....

Code postal :..... Ville:.....

Date de naissance: .....

Téléphone :.....:Mail :.....

**Inscription aux activités :** (les 2 activités proposées sont indépendantes )

<b>Marche Nordique :</b>	<b>Plusieurs créneaux possibles.</b>	
Mercredi matin groupe initiation	oui (1)	non (1)
Mercredi matin groupe confirmés	oui (1)	non (1)
Mercredi après midi	oui (1)	non (1)
Vendredi après midi	oui (1)	non (1)
Samedi après midi	oui (1)	non (1)

**(1) rayer la mention inutile**

et/ou **Mobilité Souple : Courteille : 1 seul créneau possible.**

Jeudi : 14 h 30 15 h 45	oui (1) non (1)	Places limitées : 24	<b>vœu 1 ou 2</b>
Jeudi : 15 h 45 17 h 00	oui (1) non (1)	Places limitées : 24	<b>vœu 1 ou 2</b>

L'inscription sur le créneau sera faite en fonction de :

**La date de l'envoi de l'inscription et du vœu exprimé .**

**autres activités :**

Cross , Cyclotourisme, Pétanque, Yoga , Football, Volley, (1) Autre .....

**1ère Inscription au club : Joindre impérativement un certificat médical et 1 photo .**

**Renouvellement de la licence :** Pour ceux qui ont fourni un certificat médical la saison 2017/2018 pas besoin de le renouveler avant 2020 ( cf conditions ci dessous)

*Le questionnaire médical (Cerfa 15699-01) est à remplir pour guider l'adhérent et le placer devant ses responsabilités . En aucun cas il ne peut être remis à un responsable de club (secret*

**médical)** Si toutes les réponses sont négatives, merci de remplir l'attestation que vous voudrez bien joindre à la présente fiche d'inscription . (Obligatoire!)

Si une réponse est positive, vous voudrez bien consulter un médecin et fournir un nouveau certificat médical. Il appartient à chacun de ne pas mettre sa vie en danger et de consulter au moindre doute.

**Attention vous êtes très nombreux à devoir fournir un nouveau certificat médical.**

**1 - Prise de licence : ( 1 seule licence FSGT pour toutes les activités)**

**Club des Enseignants :**

<b>Prix de la licence assurance Multi-sports</b>	<b>36,00 euros</b>	<b>1 Chèque libellé à l'ordre de : FSGT Orne</b>
--	--------------------	--

**Numéro du chèque : .....**

**Pour les adhérents hors club des enseignants, cette démarche est à faire dans le club de rattachement.**

**2 -Adhésion au club des Enseignants** (uniquement pour les adhérents du club des enseignants .)

<b>Adhésion club des enseignants</b>	<b>3,00 euros</b>	<b>1 Chèque libellé à l'ordre de : FSGT activités athlétiques</b>
--------------------------------------	-------------------	---

**3 - Cotisations activités pour tous les pratiquants de tous les clubs sauf Asego**

<b>Marche nordique : cotisation annuelle</b>	<b>45,00 euros</b>	<b>1 Chèque libellé à l'ordre de : FSGT activités athlétiques</b>
<b>Mobilité souplesse : cotisation annuelle</b>	<b>55,00 euros</b>	<b>1 Chèque libellé à l'ordre de : FSGT activités athlétiques</b>

**Nota : 1 seul chèque pour les points 2 et 3**

**Numéro du chèque : .....Montant : .....**

Une facture sera délivrée aux adhérents qui en feront la demande pour faire valoir ce que de droit.      oui (1)      non (1)

**Vous pouvez également payer la somme demandée par chèque ANCV : chèque-vacances ou coupon sport à l'Ordre de FSGT Orne**

Le règlement de la licence sera encaissé en septembre ou octobre sauf demande particulière

Le règlement des cotisations des activités sera encaissé 1 mois minimum après la prise de licence,

Autres souhaits : voir avec Bernard pour accord.

**Le présent document sera conservé dans les archives du club 5 ans**

**Date :**

**SIGNATURE :**