

# Marche Nature Santé Vonnas

## BULLETIN D'ADHÉSION 2018 – 2019



Nouvelle Licence

Renouvellement de Licence, précisez le N° : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

#### • **Choix de la licence** (mettre une croix dans la case correspondant à votre choix)

- Licence individuelle (IRA)  33,00 €
- Licence Familiale (FRA)  66,00 €
- Multiloisirs Individuelle (IMPN)  43,00 €
- Multiloisirs Familiale (FMPN)  86,00 €
  
- Abonnement au magazine Rando Passion  8,00 € (1 par trimestre).

Pour les licences familiales, préciser les noms, prénoms et dates de naissance des personnes couvertes par la licence (conjoint(e)s, concubin(e)s et/ou enfants mineurs à charge)

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance

### CERTIFICAT MEDICAL

Pour toute nouvelle adhésion ou si certificat médical délivré à MNS datant de plus de 3 ans :  
Certificat médical obligatoire avec bulletin d'adhésion.

Si certificat médical délivré à MNS ayant moins de 3 ans, fournir une « attestation de réponse au questionnaire de santé » avec bulletin d'adhésion.

Nb : Les réponses aux questions du formulaire relèvent de votre seule responsabilité.

En annexe : Formulaire "type" de certificat médical.

Questionnaire de santé que vous garderez.

Attestation de réponse au questionnaire de santé

**Chèque à l'ordre de : M.N.S. Vonnas**

A envoyer à : CHAPELAND Jean-Paul – 4 Impasse des Champs – 01540 PERREX