**Fiche signalétique d'adhèrent(e) à l'Asbl JPLNordicWalking**

Nom ……..... Prénom : ……..

Date de naissance : …… Nationalité : …….....

Adresse : ……..... N° : ……

Code postal : ..... Localité : ……

Adresse email : ……..... Tél. : ……

La pratique régulière d'une activité physique ou sportive est bénéfique pour la santé. Elle constitue un moyen naturel de prévenir et/ou freiner l'évolution de maladies fréquentes (maladies cardiovasculaires, cancers, anxiété, dépression, diabète…).

Néanmoins, le sport doit être pratiqué dans de bonnes conditions et en toute sécurité. Un examen médical préalable à la pratique du sport est **conseillé.**

J'ai pris connaissance du ROI de l'Asbl JPLNordicWalking sur le site du club et m'engage à respecter ce dernier.

Je m'engage à payer la cotisation annuelle de **50€** (25**€** pour les moins de 12 ans) par laquelle je confirme et / ou renouvelle mon appartenance et mon affiliation à l'Asbl

Cette cotisation comprend entre autres l'assurance sportive exclusivement pour les activités sportives reconnues et encadrées par le club JPLNW.

Droit à l'image : **OUI - NON**

Je m'engage à respecter l'article 6 du ROI de l'asbl JPLNordicWalking qui interdit formellement l'usage non médicalement justifié des substances et méthodes interdites par la Communauté Française, ainsi que la pratique du dopage en général.

Fait à ……. le ...../...../ 20.....

Signature du sportif ET de son représentant légal (pour le sportif mineur) précédé de la mention "Lu et approuvé"

..... .....

..... .....