



Participation à la marche nordique et/ou remise en forme adaptées au SLA - saison 2017/2018.

Nom : _____ **Prénom** : _____

Date de naissance : _____

Adresse (précisez la ville) : _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone portable** : _____

Mail (obligatoire) : _____

Tarif (entourez) : 110 / 125 (tarif annuel) - 40 / 45 (trimestre) pour 1 ou 2 activités.
Paiement : espèces, chèque (à l'ordre du Stade Lavallois Athlétisme), tickets CAF, MSA, coupons sport, chèques vacances.

Autorisation de publication de photos J'accepte d'être pris(e) en photo et que celle-ci soit publiée sur le site du club. **OUI** **NON**

Informations personnelles :

Mon suivi médical : Je suis fumeur/fumeuse : **OUI** **NON**

- Antécédents médicaux et/ou pathologie(s) à prendre en compte pour la pratique des activités : _____
- Précautions à prendre concernant l'appareil locomoteur, cardio-vasculaire, neuro-sensoriel : _____
- Autres précautions et/ou préconisations (ex : liées aux traitements en cours, appareillage éventuel...) _____

Ma pratique :

Activités déjà pratiquées : _____

Objectifs / attentes dans cette pratique : _____

Date :

Signature :