



Prendre contact pour une SÉANCE D'ESSAI



NOM : Prénom :

Né(e) le : / / Age : (**MINEUR** : Décharge parentale ci-dessous)

Tel Portable :

E-mail (Lisible svp) @

Adresse :

Section / Activité CHOISIE

Préférence du jour / heure : ----- h -----

A renvoyer par mail auprès du club: **nordicwalking-attitude@hotmail.fr**
Sandrine « Coach Athlé Santé » vous contactera rapidement.

DECHARGE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) Mr, Mme

Autorise mon enfant :

À participer à la séance d'essai du N.W.A. CÔTE BLEUE

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom, prénom, numéro de Téléphone :

Le **Signature**

NWA COTE BLEUE Téléphone : **06.99.33.84.08**

Email : nordicwalking-attitude@hotmail.fr Site : www.nordicwalking-attitude.fr & www.trail-la-calanquaise.com

Courrier : NWA CÔTE BLEUE 403 Chemin du Maufatan 13 820 Ensues la Redonne