CIRCUIT TRAINING, MARCHE NORDIQUE, COURSE A PIED
ANNEE 2023/2024

Partie à conserver

Mercredi	14h30 - 16h	MARCHE NORDIQUE au Lac	1h30
	16h30 - 17h30	COURSE A PIED au Lac	1h
Vendredi	19h30 - 20h45	CIRCUIT TRAINING	1h15
Samedi	10h30 - 12h	MARCHE NORDIQUE au Lac	1h30
	12h15 - 13h15	COURSE A PIED au Lac	1h

Séance pendant les vacances scolaires

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE
Inscription possible jusqu'en avril (sauf cours à la séance)

TARIFS À L'ANNÉE (par éducateur)	1 séance / sem	12 €	2 séances / 4 sem	50 €
	2 séances / sem	15 €	1 séance / 13 sem	120 €
	1 séance / 4 sem	40 €	2 séances / 13 sem	150 €

Règlement possible en espèces ou par chèque à l'ordre d'Alexandre DELAUNAY

Paiement en plusieurs fois possible

Pour toute activité pratiquée à la MJC, adhésion obligatoire de 10€ (chèque à l'ordre de la MJC).

Contact : Alexandre DELAUNAY - 07 70 09 49 39
run.alex.coaching@gmail.com

Traitement des données personnelles, droit d'accès et de rectification : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents. Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès du Bureau de la MJC Marcel Hennebois à mjchennebois.plev@orange.fr

CIRCUIT TRAINING, MARCHE NORDIQUE, COURSE A PIED
ANNEE 2023/2024

Partie à transmettre

Mercredi	14h30 - 16h	MARCHE NORDIQUE au Lac	1h30	☐
	16h30 - 17h30	COURSE A PIED au Lac	1h	☐
Vendredi	19h30 - 20h45	CIRCUIT TRAINING	1h15	☐
Samedi	10h30 - 12h	MARCHE NORDIQUE au Lac	1h30	☐
	12h15 - 13h15	COURSE A PIED au Lac	1h	☐

Séance pendant les vacances scolaires

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Inscription possible jusqu'en avril (sauf cours à la séance)

TARIFS À L'ANNÉE (par éducateur)	1 séance / sem	12 €	2 séances / 4 sem	50 €
	2 séances / sem	15 €	1 séance / 13 sem	120 €
	1 séance / 4 sem	40 €	2 séances / 13 sem	150 €

ADHERENT (E)

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la MJC (affiché dans les locaux) et m'engage à le respecter.
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Certificat médical remis le :

Date :

MJC Marcel Hennebois – 1bis Rue Fouet de Crémanville 14130 Pont-l'Evêque