|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Parc des sports Jean Vilar**Rue de Lorraine 38130 EchirollesEmail : **ale.athletisme@orange.fr**Site **: www.ale-athletisme.com** Agrément Jeunesse et Sport 3895041 | **Service des Sports** **Objectif Sport Echirolles****Maison des habitants** |

**FICHE D'ADHESION MARCHE NORDIQUE ALE ATHLETISME / SAISON 2020-2021**

*Dans le cadre du* ***projet mis en place avec la ville d’Echirolles, certains échirollois bénéficieront d’un tarif préférentiel pour cette activité, suivant leur situation géographique ou leur coefficient familial.***

*Si votre adresse se situe en* ***QPV*** *(****Q****uartier* ***P****rioritaire de la* ***V****ille) vous bénéficierez du tarif préférentiel.*

* *Pour les résidents du secteur* ***des Granges, Essarts et Sud,*** *le créneau sera le* ***mardi de 9h30 à******11h*** *(rdv à la frange verte à côté des terrains de tennis).*
* *Pour les résidents du secteur V****iscose, Luire et Surieux****, le créneau sera le* ***jeudi de 9h30 à 11h*** *(rdv à la frange verte à côté des terrains de tennis).*
* *La date de reprise sera* ***le mardi 29 septembre 2020.***
* *Obligation de fournir* ***un justificatif de domicile ou Attestation de Quotient Familial (inférieur ou égal à 1000)****.*
* *Nombres de* ***places limitées****. Prêt de bâtons inclus.*
* *Tenue, chaussures de sport et respect des règles barrières exigées.*

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHE NORDIQUEMardi / Jeudi Secteur QPV ou justificatif quotient familial | MARCHE NORDIQUEMardi / Jeudi Hors secteur |
| 20 eurosPrêt de bâtons inclus | 50 euros + Cartes Séances (voir tarifs sur site ALE Athlétisme) |

***Renseignements et Préinscriptions : Rémi au 06 07 67 65 71***

NOM Prénom sexe : M / F

Date de naissance Nationalité

Portable Mail

Adresse Commune Secteur

Date du certificat médical :...................................

***Certificat Médical datant de mois de 6 mois obligatoire***

Adhésion :........................................Enregistrée le :.................................. ESPECES ou CHEQUE

***J'autorise l'utilisation de mon image sur le site internet et les réseaux sociaux de ALE Athlétisme (rayer en cas de refus)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature de l’adhérent ou adhérente**  |  |