



## **INSCRIPTION 2025/2026**

**L'adhésion est fixée à 40 €**

**Chèque à l'ordre de Marche et Découverte**

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE MAIL :**

**N° DE TELEPHONE :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**Certificat médical pour la première année de licence**

**Il faut renseigner le questionnaire de santé pour savoir si vous devez fournir un certificat médical puis fournir l'attestation signée avec votre bulletin d'inscription  
(Documents téléchargeables sur le site de l'association)**