## Notice d'inscription à Nordic'Océan 17

- Depuis la 1<sup>ère</sup> page Nordic'Océan 17, cliquez sur « Adhésion à Nordic'Océan 17 »
- lieux de départ à retrouver dans l' AGENDA

Rappel : les horaires indiqués sont les horaires de début de séance. Prévoyez d'arriver 10-15 minutes avant.

Alors, n'hésitez pl	lus rejoignez-nous pour la saison 2024-2025 !
(En cliquant sur ce lien, vous allez être renvoyé s	Adhésion à Nordic'Océan 17 sur le sno, l'actro portenent AssoConnect qui gère les inscriptions et le paiement)
Attention, certains fournisseurs internet l	bloquent cette page et affichent une alerte de sécurité qui n'a pas lieu d'être.
Attention, certains rournisseurs internet i	bioquent cette page et anichent une alerte de securite qui na pas neu d'effe.

- Vous arrivez sur la page du site AssoConnect qui se charge des inscriptions

Padhère !	
	/
NORDIC' OCÉAN 17	
1	
iformation	J'adhère !
<ul> <li>Adhésion : 30 Euros - Votre adhésion comprend le coût de la garantie en responsabilité civile et accidents compreis lors de la pratique de la marche pordique mais ne vous dispense pas de la</li> </ul>	Consiste
souscription d'une assurance à titre personnel.	Email nordic.ocean.17@gmail.com
A joindre OBLIGATOIREMENT : le questionnaire de santé dûment complété et attesté, à     télécharger philostericement en cliquant sur le lien en has de cette page ou loi Tout autre	Ouvorturo dos adbácions
formulaire de santé ne sera pas accepté. Au cas où au moins une des réponses au questionnaire est positive, un certificat médical sera à joindre lors de l'inscription.	Début         12 déc. 2024, 00:00           Fin         31 août 2025, 23:59
<ul> <li>Licence: Si je souhaite adhérer à la FNSMR (licence), j'ajoute à mon règlement le montant de cette option à 14,00€.</li> </ul>	Partagez cette page
<ul> <li>Droit à l'image : J'autorise par la présente l'association Nordic'Océan.17 à diffuser la (les) photographie(s) / la (les) vidéo(s) sur lesquelles je figure en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet de l'association dont</li> </ul>	<b>Ff 💟 in</b>
l'adresse est : http://www.nordicocean17.com ou sur le groupe Facebook : https://www.facebook.com/groups/248359300541138	Paiement en ligne
<ul> <li>Données personnelles : Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 25/05/2018 visant à renforcer le droit des personnes et la responsabilisation des</li> </ul>	B Ues paiements en ligne sont protégés par le 3D-Secure.
acteurs traitant les données, chaque adhérent autorise la collecte et le stockage informatique de ses données personnelles recueillies sur ce formulaire. Elles sont enregistrées dans un fichier	
informatisé par le secrétariat de l'association afin de diffuser des informations sélectives aux adhérents. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion et sont destinées	
uniquement aux membres du conseil d'administration. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 inguier 1978 modifiée, your bénéficier d'un droit d'occès et de rectification pur	
informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à : nordic.ocean.17@gmail.com	
<ul> <li>En adhérant à l'association Nordic'Océan17, je m'engage à respecter les consignes de sécurité adaptées aux conditions de la pratique de l'activité. Ces consignes sont stipulées sur le site et</li> </ul>	
rappelées par les animateurs lors des sorties. Lors de votre inscription, vous devrez attester avoir lu et accepté la charte du marcheur de l'association (lien en bas de cette page ou <u>ici</u> ).	
ocuments téléchargeables	
uestionnaire-de-sante-2024-2025	

- Lisez attentivement cette 1<sup>ère</sup> page pour car vous allez être amené à télécharger des fichiers en bas de page (1)
- Une fois les fichiers récupérés, lisez-les et remplissez le questionnaire de santé
- Cliquez sur « j'adhère » (2)

Adhérent		Ad ja	resse email pour confirmation oel.r1@free.fr	4
rénom* Oscar	Nom* Hibou		Montant à régler	30,00
Tarifs		F	Paiement en ligne	
O Adhésion Simple (Du 01/09/2025 au 31/08/2026 )		30,00€	Les paiements en ligne so 3D-Secure.	ont protégés par le
Adhésion avec licence FNSN	MR (Du 01/09/2025 au 31/08/2026)	4495€		

- Remplissez votre nom + prénom et sélectionnez votre type d'inscription (3)
- Saisissez également votre Email (4)
- Cliquez sur « Continuer » (5)

Vos informations	Continuer
Formulaire de Oscar HIBOU	Paiement en ligne
Nous avons trouvé un ou plusieurs membres partageant des prénoms et noms similaires. Veuillez choisir le membre approprié ou en ajouter un nouveau en cas de non correspondance.	Les paiements en ligne sont protégés par le 3D-Secure.
Joel RAMEAUX (Vous-même) O Nouvelle personne Email : joel.r1@free.fr Identifiant : 11296651	
Informations générales	
Prénom*	
Oscar	
Nom*	
HIBOU	
Email *	
Email*	
Téléphone fixe	
• ex:0123456789	
Téléphone mobile *	
Date de naissance*	
Sexe *	
Non précisé 👻	
Adresse *	
Recherchez une adresse postale complète	
ou saisir le détail de l'adresse manuellement	

- Remplissez le formulaire avec vos coordonnées (certains champs sont obligatoires)

Renouvellement ou 1ère adhésion ?*	
Choisissez	23
Je souhaite adhérer à la FNSMR ?*	
Choisissez	
Avez-vous rempli le questionnaire de santé (à télécharger en première page)? *	
Choisissez	
Est-ce que le questionnaire de santé comporte au moins un OUI parmis les réponses ?*	
Choisissez	•
Télécharger le questionnaire de santé rempli ou le certificat médical *	
Ajouter un fichier Sélectionner	
Vous pouvez télécharge une photo récente ou changer celle en notre possession (optionnel)	
Ajouter un fichier Sélectionner	
l'atteste avoir lu  et accepté la charte du marcheur de l'association ( à télécharger en 1ère page) *	
Choisissez	

- Remplissez la suite du formulaire en choisissant les réponses appropriées à votre situation (certains champs sont obligatoires – signalés avec une « \* »)
- Si, lorsque vous avez rempli le questionnaire de santé, il y a au moins 1 Oui, alors vous devez télécharger un certificat médical. Sinon vous pouvez uniquement télécharger le questionnaire de santé. Si vous ne téléchargez pas le questionnaire de santé ou un certificat médical, vous ne pourrez pas aller plus loin.

<u>Astuce :</u> si vous n'avez pas de scanner, prenez une photo. Vous avez également la possibilité d'utiliser un éditeur de Fichiers pdf pour modifier le fichier.

 A la fin, vous devez attester avoir lu la charte du marcher et y adhérer, sinon vous ne pouvez pas aller plus loin.

3/12/2024			Continuer
ie -			
fasculin		×	Paiement en ligne
'esse *			3D Les paiements en ligne sont protégés p
ue Tabaga			SD-Secure.
nplément d'adresse (facul	tatif)		
omplément d'adresse (	facultatif)		
le postal	Ville	Pays	
5700	Stenay	France 👻	
ion lon z-vous rempli le question	vik : naire de santé (à télécharger en premie	← bre page)?*	
Dui, et je vais le téléchar	ger ci-dessous	~	
		mis les réponses ?*	
-ce que le questionnaire d	e sante comporte au moins un OUI par		
-ce que le questionnaire d n'y a que des NONs, je	e sante comporte au moins un OUI par n'ai pas besoin de certificat médic:	al 👻	
-ce que le questionnaire d n'y a que des NONs, je écharger le questionnaire	e sante comporte au moins un OUI par n'ai pas besoin de certificat médic de santé rempli ou le certificat médica	*	
-ce que le questionnaire d n'y a que des NONs, je écharger le questionnaire questionnaire-de-sant 2025.pdf	e sante comporte au moins un OUI par n'ai pas besoin de certificat médica de santé rempli ou le certificat médica re-2024-	al <u>v</u>	
ce que le questionnaire d n'y a que des NONs, je scharger le questionnaire questionnaire-de-sant 2025.pdf is pouvez télécharge une j	e santé comporte au moins un OUI par n'ai pas besoin de certificat médica de santé rempli ou le certificat médica xe-2024 shoto récente ou changer celle en notr	al Y	
ce que le questionnaire d n'y a que des NONs, je scharger le questionnaire questionnaire-de-sant 2025.pdf is pouvez télécharge une p Souvire.jpg	e sante comporte au moins un OUI par n'ai pas besoin de certificat médici de santé rempli ou le certificat médica e: 2024-	al v	
ce que le questionnaire d n'y a que des NONs, je scharger le questionnaire questionnaire-de-sant 2025,odf is pouvez télécharge une p Sourire.jpg teste avoir lu et accepté la	e sante comporte au moins un OUI par n'ai pas besoin de certificat médici de santé rempii ou le certificat médica se-2024- shoto récente ou changer celle en notr se darte du marcheur de l'association (	al v	

- Cliquez sur « Continuer » (6)

BULLETIN D'ADHÉSION SAISON 2024/2025 Oscar HIBOU • Adhésion Simple	Modifier mon adhésion 30,00 €	Récapitulatif BULLETIN D'ADHÉSION SAISON 2024/2025 30,00 €
Montant du panier	30,00€	Confirmer
Email de confirmation envoyé à	joel.r1@free.fr Modifier	Paiement en ligne 3D Les paiements en ligne sont protégés par le 3D-Secure.

- Vous arrivez au récapitulatif de votre inscription
- Si tout est ok, cliquez sur « Confirmer » (7)

	30 00 £
Tous les champs sont obligatoires, sauf indication contraire. Numéro de la carte	50,00 C
1234 5678 9012 3456	
Visa 🐽 💟 🐽	Qu'est-ce que AssoConnect ?
Date d'expiration         Code de sécurité           MM/AA         Total d'expiration         3 chiffres	Depuis 2014, AssoConnect développe un logiciel qui <b>simplifie le</b> <b>quotidien des responsables associatifs</b> , notamment une offre 100% gratuite pour collecter des paiements.
Nom sur la carte J. Smith	En passant moins de temps sur la gestion, ils en ont plus pour développer les projets de leur association !
J'accepte les CGUV de AssoConnect	Payer 30,00 €
0	

- Vous arrivez à la page de paiement
- Saisissez vos informations de CB ou Visa
- Si tout est ok, cliquez sur « Payer » (8)
- Voilà, vous êtes inscrit et allez recevoir un Email de confirmation.