

# N.W.A



## COACH ATHLÉ SANTÉ

**NOUS CONTACTER** Téléphone : **06.99.33.84.08**

**LA CALANQUAISE**

Email : [nordicwalking-attitude@hotmail.fr](mailto:nordicwalking-attitude@hotmail.fr) Site : [www.nordicwalking-attitude.fr](http://www.nordicwalking-attitude.fr) & [www.trail-la-calanquaise.com](http://www.trail-la-calanquaise.com)

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

## LES FORMULES ET LES ACTIVITES DU NWA CÔTE BLEUE 2022-2023

**A chacun ses possibilités! A chacun son niveau ! A chacun son programme!**

Faite un **Bilan** avec Sandrine «Coach Athlé Santé FFA», Choisissez l'Activité et la formule qui vous correspond !

**FAITES VOUS PLAISIR ! Sportez vous bien !**

**L'ADHESION AU CLUB** valable la saison sportive. **15 €**

LICENCE FFA ou FSGT en option : Au choix de l'adhérent.

### Section NORDIC

Le Trim <b>Découverte</b>	1 Séance / sem <i>Novices uniquement</i>	<input type="checkbox"/>	85 € / le trim
Annuelle <b>2</b>	1 à 2 séances <i>selon niveau</i> / sem	<input type="checkbox"/>	195 € / an
Option	La 3ème Séance sup / sem	<input type="checkbox"/>	60 € / an

### Section FITNESS

Au choix	<input type="checkbox"/>	RUN'ATHLE'FIT	<input type="checkbox"/>	CONDITION.PHYS	<input type="checkbox"/>	PILATES 'Ab'Dos	<input type="checkbox"/>	STRETCH
						1 séance / sem	<input type="checkbox"/>	150 € / an
						2 séances / sem	<input type="checkbox"/>	225 € / an

### Section RUN / TRAIL

Inclus RUN'FIT 2 à 4 séances /sem *selon niveau de démarrage :evolutif*  160 € / an

### PACKS COACH ATHLE SANTE

\* **OPTION PACK FITNESS** Au choix 1séance FIT sur la formule NORDIC ou RUN / TRAIL  75 € / an

\* **OPTION PACK OPTIMAL** illimité.  Nordic +  Run/Trail (sur validation du Coach) +  Fitness  330 € / an

### S'inscrire à UNE SÉANCE D'ESSAI

NOM : ..... Prénom : .....

Age : ..... (**MINEUR** : Décharge parentale) Né(e) le : ..... / ..... / .....

E-mail (Lisible svp).....@.....

Ville : ..... Tel Portable : .....

**ACTIVITE** .....

Réservé au club : **DATE ESSAI** :

**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

Le ..... **Signature**

