

Monsieur Madame Mademoiselle Date de Naissance : ____/____/____

Nom : _____ Prénom : _____

Ville de résidence : _____ Nouvel(le) adhérent(e)

E-mail : _____ Portable : _____

Tous les champs sont à remplir, et en MAJUSCULES

Qi Gong Tai Chi Dao Yin Zhuang Gong

Lundi 18h45 – 20h00 Tous Niveaux Espace Riveraines

Les cours sont assurés pendant la période scolaire (30 à 32 cours) à l'exception des vacances et jours fériés

Autorisation de prise et de publication de droit à l'image

Je soussigné(e) _____ (nom et prénom), donne mon accord pour la prise de photos ou de vidéos de ma personne, lors des entraînements et des événements de l'Association TAICHI SPORTS LOISIRS auxquels je participe tout au long de l'année, ainsi qu'à la publication dans la presse, sur le WEB ou dans tout autre publication à but non-commercial liée directement à l'activité, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Lu et approuvé :

Signature :

REGLEMENT

Inscription : **210€**

Cotisation : **25€**

Montant Total :

Remise :

Chèque (préciser la banque) :

Espèces

Date et Signature :