

MERCI DE RENSEIGNER LES INFORMATIONS CI-DESSOUS EN MAJUSCULES

Monsieur Madame Mademoiselle Nouvel(le) adhérent(e)

NOM : _____ Prénom : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____ Date de Naissance : _____

SHAOLIN KUNGFU (ADT) avec OLIVIER

<input type="checkbox"/> Jeudi	20h15-22h15	Jeunes & Adultes	Dojo – Salle du Citoyen
<input type="checkbox"/> Samedi	11h45-13h15	Jeunes & Adultes	Gymnase de la Liberté

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

AUTORISATION DE LA PRISE ET DE LA PUBLICATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____, donnant mon accord pour la prise de photos ou de vidéos de ma personne ou celle de mon enfant (si mineur) _____, 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 internet ou dans toute autre publication à but non-commercial liée directement à l'activité, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Signature du responsable légal (lu et approuvé) :

Signature de l'élève :

REGLEMENT

	1h30/semaine :	2h00/semaine :	3h30/semaine :
Inscription :	250€	300€	425€ (-50%)
Cotisation :	25€	25€	25€
Montant total :			Date et Signature :

Chèque (préciser la banque) :

Espèces