

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 : _____

TAI-CHI et KUNGFU TRAD. avec AIJUN ZHANG

<input type="checkbox"/>	Lundi	18h45-20h00	Tai-Chi Zhao Bao	Espace Riveraines
<input type="checkbox"/>	Lundi	20h30-22h00	Boxe Petit Moine	Gymnase de la Maillière
<input type="checkbox"/>	Jeudi	19h00-20h15	Tai-Chi Chen	Espace Riveraines
<input type="checkbox"/>	Jeudi	20h15-21h30	Qi Gong	Espace Riveraines

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, 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 (lu et approuvé) :

REGLEMENT

	Qi Gong :	Boxe Petit Moine :	Tai-Chi Chen/Zhao Bao
Inscription :	210€	300€	210€
Cotisation :	25€	25€	25€
Montant total :			Date et Signature :

- Chèque (préciser la banque) :
 Espèces