

MERCI DE RENSEIGNER LES INFORMATIONS CI-DESSOUS EN MAJUSCULES

Monsieur Mademoiselle Nouvel(le) adhérent(e)

NOM : _____ Prénom : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____ Date de Naissance : _____

WUSHU KUNGFU avec VIRGILE

<input type="checkbox"/>	Mercredi	14h00-15h15	Enfants 5-8 ans	
<input type="checkbox"/>	Mercredi	15h20-16h35	Enfants 9-12 ans	
<input type="checkbox"/>	Mercredi	16h35-18h10	Compétition (9-12)	LCR Colliberts
<input type="checkbox"/>	Samedi	14h00-15h15	Enfants 5-8 ans	
<input type="checkbox"/>	Samedi	15h20-16h50	Tous les âges	
<input type="checkbox"/>	Samedi	16h55-18h25	Compétition (9-12)	

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 et 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

	1h15/semaine :	1h30/semaine :	Compétition :
Inscription :	230€	280€	310€
Cotisation :	25€	25€	25€
Montant total :			Date et Signature :

Chèque (préciser la banque) :

Espèces