

Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : ____/____/19____ : Age _____

Adresse : _____

Tél portable : _____ Tél : _____

Mail : _____@_____

Discipline : Qi Gong Tai Chi Jour et Heure choisis _____

Niveau : Débutant 2^{ème} année 3^{ème} année 5-ème année Avancé

Tarif annuel* :

Adultes : Adhésion à l'association cours et licence : 290,00 euros

Chèque joint : n° _____ Montant _____

L'adhésion et la cotisation sont dues pour l'année complète sans possibilité de remboursement pour quelque raison que ce soit. En cas de problème sanitaire si les cours ne peuvent avoir lieu à l'extérieur, un cours par internet sur la plateforme zoom sera mis en place, toutes les informations vous seront données par courriel.

Certificat médical de non contre indication à la pratique.

Le soussigné déclare

- Adhérer à l'association Académie Qi Gong
- Adhérer à la Fédération et à l'assurance garantie de base accidents corporels ou produire un certificat de prise en charge de la pratique
- autoriser l'association et les professeurs à prendre toutes dispositions et mesures nécessaire en cas d'accident.
- autoriser/ ne pas autoriser** l'association à utiliser mon image (photo, vidéo) dans le cadre de la pratique sportive.

Date _____

Signature

* En cas de fractionnement du paiement, tous les chèques seront demandés.