

FICHE D'INSCRIPTION

(Merci d'écrire LISIBLEMENT)

1/ RENSEIGNEMENTS CIVILS

NOM Prénom

NOM de JEUNE FILLE Né(e) le.....

PAYS de NAISSANCE

VILLE de NAISSANCE DÉPARTEMENT DE NAISSANCE

NATIONALITÉ : FRANÇAISE ☐ AUTRE

Adresse postale :

.....
.....

Code postal Ville

Numéros de téléphone :

 

Adresse e-mail @.....

2/ JE COCHE LA OU LES SÉANCES QUE JE SOUHAITE PARTICIPER

Gymnase du Collège Jean Racine – Rue Joseph Vernet – Alès			
Qi Gong Thérapeutique	Tao pour la Santé, Mobilité & Équilibre	Tai Chi	Qi Gong
Mercredi 15h-16h	Mercredi 17h30-18h30	Mercredi 19h-20h <i>Tenue de Tai Chi obligatoire</i>	Jeudi 19h-20h <i>Tenue de Tai Chi obligatoire</i>
☐ Je participe	☐ Je participe	☐ Je participe	☐ Je participe

3/ JE COCHE LA COTISATION EN FONCTION DE MA OU MES SÉANCES CHOISIE(S)

	Année sportive	Mois sportif (payable en début de mois)
1 Séance/semaine	☐ 160 €	☐ 25 €
2 Séances/semaine	☐ 180 €	☐ 30 €
3 Séances/semaine	☐ 200 €	☐ 35 €
4 Séances/semaine	☐ 220 €	☐ 40 €

La tenue de Taï Chi (noire ou bleue marine) est obligatoire pour les 2 séances en soirée (Mercredi et Jeudi de 19h à 20h). Vous pouvez vous la procurer sur le site www.taichi-tao.com

4°/ PAIEMENT

Je règle par chèque(s) à l'ordre de « Créer son Bien-Être » :

☐ 32 € licence (obligatoire)

☐ 160 €

☐ 180€

☐ 200 €

☐ 220 €

5°/ CERTIFICAT MÉDICAL et/ou QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

- Un questionnaire de santé (si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, un certificat médical de non contre-indication à nos pratiques sportives sera à fournir).

Pour les nouveaux adhérents UNIQUEMENT : le dossier doit être à jour avant la fin de la 3^{ème} semaine de cours, afin de ne pas se voir refuser l'accès à la pratique.

Pour les anciens adhérents : LE DOSSIER DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE RENDU COMPLET dès le 1^{er} cours de reprise, afin de ne pas se voir refuser l'accès à la pratique.

Nous vous rappelons que seules les personnes à jour administrativement et de leurs cotisations sont membres et peuvent participer aux activités associatives et à l'Assemblée Générale.

6°/ TESTS D'ÉVALUATION DE LA CONDITION PHYSIQUE

❖ Je souhaite participer aux tests d'évaluation de la condition physique

OUI ☐

NON ☐

7°/ RÉGLEMENT INTÉRIEUR

☐ J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur

☐ J'ai lu et je n'accepte pas le règlement intérieur, je refuse donc mon adhésion

8°/ DROIT À L'IMAGE

❖ J'autorise l'Association à prendre des photographies, à filmer ma personne dans le cadre de la promotion de l'Association Créer Son Bien-être / Sports Pour Tous.

OUI ☐

NON ☐

Fait à

Le

Signature de l'adhérent