

# LA RIVIÈRE D'ARGENT

## TAI CHI CHUAN DE CHELLES

larivieredargent.chelles@gmail.com

TEL : 06.30.82.40.08

### BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025

Mme, Mr - Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone : 06 . \_\_\_\_\_ ou 01. \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (obligatoire pour la Fédération )

Je donne mon accord aux représentants de l'association LA RIVIÈRE D'ARGENT :

- pour me photographier et/ou pour me filmer dans le cadre de l'ensemble des activités directes de l'association  **oui**  **non**

- pour représenter toutes photographies et/ou films utilisant mon image, dans le cadre des activités directes de l'association  **oui**  **non**

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

-----  
Tarif : 230 euros pour l'année

Règlement des cours le jour de l'inscription, en 3 chèques datés du jour de l'inscription

Date de prélèvement lisible au dos des chèques

Je m'inscris :  au Taï Chi Chuan  à l'Éventail  aux deux

Date et signature :