

LA RIVIÈRE D'ARGENT

TAI CHI CHUAN DE CHELLES

larivieredargent.chelles@gmail.com

TEL : 06.30.82.40.08

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026

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 (ou à l'Éventail et au bâton)
☐ aux deux

Date et signature :