

LA RIVIÈRE D'ARGENT

TAI CHI CHUAN DE CHELLES

larivieredargent.chelles@gmail.com

TEL : 06.30.82.40.08

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

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 : _____

2 Photos d'identités récentes (Photomaton de préférence)

1 Certificat Médical (Demandé par la Fédération)

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 Tai Chi Chuan à l'Éventail aux deux

Date et signature :