Fiche d'inscription saison 2024-2025
Aulnois-sur-Seille

IDENTITE ☐ 1er inscription ☐ Renouvellement

Nom : ________________ Prénom : ________________ Né(e) le : ____________

E-mail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél. mobile : ________________ Tél. fixe : ________________

Adresse : ________________________________

Code postal : ____________ Ville : ________________

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE (mention obligatoire pour diffusion médias) : ☐ oui ☐ non

COURS *cocher les cases grises correspondant à votre choix*

AULNOIS-SUR-SEILLE			
Grande salle du château, 57 rue du Château			
Mercredi	19h à 21h	Tai Chi / Qi Gong	☐

TARIFS	1 cours
Part ADTAO	☐ **150 €** *(85 € + 65 €*)*
Part Foyer Rural d'Aulnois *(chèque séparé)*	☐ **155 €** *(145 € + 10 €**)*

** La cotisation comprend le prix des cours 85 € + l'adhésion à ADTAO, Jing Wu (28 €) et à la fédération FFK (licence + assurance 37 €) pour un montant global de **65 €** non remboursable et à régler sur le premier versement.*
*** La cotisation comprend le prix des cours 140€ + l'adhésion au FR d'es Armoises, 10 €.*

REGLEMENT A.D.T.A.O ☐ Demande de reçu

☐ **ESPECES :** ________ € ☐ **CHEQUE(S)** à l'ordre d'ADTAO :

1er chèque : ________ € Numéro :	2e chèque : ________ € Numéro :	3e chèque : ________ € Numéro :

☐ **VIREMENT : IBAN N° :** FR76 3008 7336 0300 0461 6330 110 ; **BIC :** CMCIFRPP
(Merci de préciser votre nom et le motif lors du virement)

REGLEMENT F.R. Aulnois ☐ Demande de reçu

☐ **ESPECES :** ________ € ☐ **CHEQUE** numéro : ________________ / ________ €

AUTORISATIONS POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) : ________________ En qualité de : ____________
- ☒ Autorise mon enfant à adhérer à ADTAO et à l'association JING WU.
- Autorise à quitter le lieu d'entraînement seul. ☐ OUI ☐ NON
- ☐ Autorise les responsables à faire procéder à toutes interventions médicales jugées urgentes et indispensables.
- Autorise l'utilisation des photos de mon enfant prises dans le cadre de l'activité. ☐ OUI ☐ NON

CONDITION PHYSIQUE

La pratique du Tai Chi et du Qi Gong ne requiert plus de certificat médical. Nous vous rappelons qu'il est de votre responsabilité d'évaluer votre capacité à pratiquer nos disciplines et de consulter votre médecin en cas de doute.

Fait le ____________ à ________________ Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 modifiée en 2004, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification ou suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la secrétaire ou à la présidente de l'association A.D.T.A.O.