Fiche d'inscription saison 2024-2025
Custines / Nancy

ADTAO

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*

CUSTINES

Salle de danse, rue Roger Fould

LUNDI	13h45 à 14h45	Tai Chi	☐
	15h00 à 16h00	Qi Gong	☐

Gymnase Le Déristé, rue des Écoles

MARDI	18h30 à 19h30	Qi Gong	☐
	19h30 à 20h30	Tai Chi	☐
JEUDI	18h30 à 20h00	TCcombat	☐
	20h00 à 21h00	Tai Chi	☐

NANCY

Salle Jules Ferry, 10 Rue des Jardiniers

MERCREDI	12h00 à 13h00	Qi Gong	☐
	13h00 à 14h00	Tai Chi	☐

** La cotisation comprend l'adhésion à ADTAO et 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.*

TARIFS	1 cours	2 cours	3 cours et plus
Classiques	☐ **250 €** *(185 € + 65 €*)*	☐ **430€** *(365€ + 65 €*)*	☐ **520 €** *(455 € + 65 €*)*
2nd personne : Réduction de 60€ (Même famille – sur les tarifs classiques uniquement)			
Scolaires et revenus modestes	☐ **190 €** *(125 € + 65 €*)*	☐ **315 €** *(250 € + 65 €*)*	☐ **380 €** *(315 € + 65 €*)*

REGLEMENT ☐ 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)*

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.