

# AU FIL DU TAO

Association loi 1901

## Inscription cours de Tai Chi Chuan Saison 2024/2025

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Date de naissance :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code postal :** ..... **Ville :** .....  
**Tél. fixe :** .....  
**Tél. mobile:** .....  
**Mail :** .....@.....

**Forfait :**

**Annuel.**

**Nombre de cours : .....**

**Trimestriel.**

**Nombre de cours : .....**

**Carnet de 10 tickets**

**Créneau(x) horaire(s) choisi(s) :** .....

**Licence FFAEMC :**  **Oui**

**Non**

Pour vous inscrire au cours merci de nous remettre :

- Ce bulletin dûment complété
- Votre règlement
- 1 photo d'identité lors de votre 1ère inscription
- Un certificat médical de moins de 3 mois

**Règlement :**

**Mode :** .....

**Montant :** .....

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de « lu et approuvé »