

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 »