



INSCRIPTION STAGE 26 NOMBRE 2017

QI GONG & TAÏ CHI CHUAN

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Portable :

Courriel :

COCHEZ LES CASES QUI VOUS CORRESPOND :

Je suis adhérent : 25 €

Je suis non adhérent : 30 €

Je m'inscris pour : QI GONG TAÏ CHI CHUAN

Dans le cadre des droits et libertés de diffusion publicitaire, j'accepte d'être pris en photos, filmé, enregistré lors de cours, de stage et ou autres manifestations publiques. J'accepte la publication et la diffusion de mon image sur tout document imprimé.

Dans le cadre des droits et libertés de droit de diffusion publicitaire, je refuse d'être pris en photos, filmé, enregistré lors de cours, de stage et ou autres manifestations publiques. Je refuse la publication et la diffusion de mon image sur tout document imprimé.

J'accepte d'être inscrit au courrier électronique du site de l'association afin de recevoir les informations concernant les activités. Option recommandée.

Date :

signature :