

 PHOTO

 **FICHE D’INSCRIPTION**

# **USO TAIJI QUAN QI GONG**

Siège social : L’Argonaute –

73, Bd Marie Stuart 45000 ORLEANS

06 63 65 32 15 // 06 28 28 08 20

 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Déjà licencié en  | Nouveau licencié  | Date de naissance : |
| Nom : | Prénom : |
| Téléphone : | Portable :  |
| e-mail (**en capitales SVP**) :  |
| Adresse :  |
| Comment avez-vous connu le club ? |

**Choix des cours et tarification** -*Cocher la case ou les cases de votre choix*

**Tarifs annuels** :

- 1h00 : **205€**
- 1h30 à 2h00 : **250€**
- 2h30 à 3h00 : **290€**
- 3h30 à 4h00 : **320€** --
- à partir de 4h30 : **350€**

Document à fournir

1 photo d’identité **si 1ère inscription**

Mode de règlement

chèque à l’ordre de

**USO taiji quan et qi gong
(**Règlement intégral en 1 ou 3 chèques)

**Dans le cadre du RGPD,** nous vous informons

- De votre droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des informations collectées sur votre fiche d’inscription.

- Du respect de la confidentialité de vos données personnelles.

- De la durée de conservation de 2 ans de votre fiche d’inscription.

|  |
| --- |
| **Cours à la salle de l’Argonaute** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Jeudi** | **Vendredi** |

 |
| **Taichi Chuan** - débutants | **1h30** (19h-20h30) |  | **1h30** (19h-20h30) |
| **Taichi Chuan -** avancés | **2h30** (19h-21h30) |  | **2h00** (19h-21h) |
| **Taichi Chuan** - avancés | **2h00** (19h-21h00) |  |  |
| **Qi Gong** |  | **1h00** (19h-20h) |  |
| **Qi Gong** |  | **1h00** (20h-21h) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Total des heures choisies  |  |
| Tarif correspondant au total des heures choisies **(voir les tarifs annuels**) |  |
| Tarif après réduction de 20% (une inscription si couple - étudiant - demandeurs d’emploi) |  |
| Adhésion de 15 € (si 1ère inscription) |  |
| Licence Sport pour tous | 27,20 € |
| Total à payer | € |

**Souhaitez-vous une facture acquittée ?** OUI/NON\*.

\*(rayer la mention inutile)

Je m’engage à respecter le règlement intérieur du club consultable sur le site **usorleans.org,** **rubrique TAICHI CHUAN**. Je reconnais que le questionnaire santé m’a été remis. J’atteste avoir pris connaissance des informations et réserves indiquées sur celui-ci.

L’association décline toute responsabilité en cas d’accident ou de problème médical durant les séances d’entraînement.

**Droit à l’image** - J’autorise l’USO Taiji Quan et Qi Gong à utiliser pour sa communication, les images et vidéos prises dans le cadre de ses activités. (Cours réguliers, stages, manifestations extérieures) : Oui Non (Cocherla case de votre choix)

**Date et signature :**

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS**

Je soussigné(e), Monsieur, Madame (r*ayer les mentions inutiles)*

Nom : …………………………………………..……….. Prénom : ……………………………………………………

Représentant(e) légal(e) de l’enfant (**Nom-Prénom**) : ………………………………………………………………..

L’autorise à pratiquer le TAIJI QUAN QI GONG à l'USO

J’autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les cours.

Date et signature :