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

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

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*

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)

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.

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 (Cocher la 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 :