

## FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

							_
NOM							
Prénom							
Adresse							
						Coller votre pho	oto SVP
CP+Ville							
Téléphone							
Adresse e-mail						ABONNEN	MENT
Date de naissance JJ MM AAAA)						Trimestriel Annuel	95 € 250 €
Profession						+ Adhésion	10 €
Sport/autres activités pratiquées						105 €	ou 260 €
Je souhaite m'inscrire a	au cours de	Qi Gong :					
Jour(s) :		; Horaire	(s) :		; Lieu	ı(x) :	
Je règle la somme de		en espèce o	u chèq	ue(s).			
Je joins à cette fiche (2025/2026.	d'inscription	n un <b>certifica</b>	t médical e	et une <b>attestatio</b> r	n d'a	ssurance RC pou	ır l'année
J'autorise TAO vers soi événements pour diffu					es co	urs, stages, form	ations ou
				Fait à Signature :		, le /	/