



**SAISON
2020-2021**

**A partir de
14 ans et adultes**

**Mercredi de
19h30 à 20h30**

ESPACE RESERVÉ AU CLUB

Montants

- CHEQUE(S) =
 ESPECES =
 TICKET CAF =
 COUPON SPORT =
 CHEQUES VACANCES =

MONTANT TOTAL REGLÉ =

Nom Prénom

Date de naissance :/...../..... Féminin Masculin - Téléphone :

Adresse.....

Code postal : Ville

Email (IMPORTANT) : @.....

Cotisation club = 112 €
Assurance club AXA = 12 €
TOTAL A PAYER (sans réduction) = 124 €

REDUCTION SPECIALE COVID-19 (1)

Montant du coupon reçu = €
Montant à régler pour la saison 2020-2021
(réduction déduite) = €

PAIEMENT :

(1) REDUCTION SPECIALE COVID-19

Cette réduction exceptionnelle ne concerne que les licenciés ayant acquittés leur cotisation 2019-2020 et uniquement dans le cas d'une réinscription pour la saison 2020-2021.

Possibilité de régler en 3 chèques différés : SEPTEMBRE / OCTOBRE / NOVEMBRE.
Chèques vacances et Tickets CAF acceptés.

CLAUSES :

- Les personnes ne disposant pas d'un certificat médical ne seront pas acceptées dans la salle de sports.
- Le club se réserve le droit de refuser l'accès aux cours si le pratiquant n'est pas à jour du règlement de sa cotisation et/ou de sa licence.
- **J'autorise / Je n'autorise pas** l'utilisation individuelle de mon image et/ou de mon enfant sur les outils multimédias des AMT (Rayer la mention inutile).

Je déclare accepter que les informations portées sur la fiche individuelle soient traitées informatiquement sachant que la loi du 06/01/98 (art 26 et 27) me donne un droit d'accès et de rectification, et que ces informations ne peuvent faire l'objet d'une cession.



Saison 2020-2021



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur

certifie que Mr / Mme

ne présente aucune contre- indication à la pratique du QI GONG / TAI JI en club.

A....., le...../...../.....

(Signature et cachet)

AUTORISATION PARENTALE *(pour les mineurs)*

Je soussigné(e) Mr ou Mme.....

autorise mon enfant(s) à pratiquer le QI GONG / TAI JI en club et m'engage à prévenir le professeur en cas d'absence ou de cessation d'activité.

A, le/...../.....

(Signature)