

# Association Paris Kung-Fu

## Tai chi chuan et Qi Qong

### CONDITIONS D'ADMISSION SAISON 2017-2018

Aucun membre ne sera admis sans qu'il ait au préalable :

- 1 photo d'identité
- Présenté un certificat médico-sportif, précisant la mention "apte à la pratique du tai chi chuan".
- Rempli le formulaire "Fiche de renseignements"
- Réglé la cotisation annuelle et la licence

### MONTANT DES COTISATIONS ANNUELLES : TAICHI

	TARIF
Formule 1 : cours illimités – Paris 15 <sup>e</sup> et Vincennes	350 €
Formule 2 : uniquement mardi Paris 15 <sup>e</sup> de 12h00 à 13h15	190 €
Formule 3 : uniquement samedi Paris 15 <sup>e</sup> de 10h00 à 11h30	190 €
<b>Licence/Assurance (obligatoire)</b>	<b>+ 35 €</b>

### Tenue obligatoire :

Pantalons noirs (non serrés à la cheville)

T-shirt noir

### PLANNING DES COURS

Paris 15e	mardi	12h00 à 13h15	Gymnase Cevennes
	samedi	10h00 à 11h30	Laplainie
Vincennes	lundi	18h00 à 19h15	CFS Centre Forme et Santé
	jeudi	19h00 à 20h30	

Les cotisations sont à verser à l'inscription, si deux chèques, un est encaissé dans le mois en cours, l'autre le mois suivant.

Le règlement des cotisations peut se faire soit par chèque, libellé au nom de: "Paris Kung-Fu", soit en espèces (dans la totalité du montant).

Aucun remboursement ne sera possible en cas de départ de l'association.

# Association Paris Kung-Fu

## Qi Qong et Tai chi chuan

FORMULE : 1 : illimités

2 : mardi 15e  
(entourer votre formule)

3 : samedi 15e

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2017-2018

**NOM:** ..... **Prénom:** .....

**Sexe:** M / F

**Poids:**

**Taille:**

**Né(e) le:**

PHOTO

**Nationalité:**

**Profession/ Etudiant :**

**Adresse:**

**Tél.(portable/domicile)**

**E-mail:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ecrivez lisiblement, tout en lettres majuscules

*Personne à prévenir en cas d'accident :*

*Adresse et téléphone :*

***Avez-vous déjà pratiqué le tai chi chuan, qi gong, yoga etc) ? Si oui, lequel et combien de temps :***

***Avez-vous eu des problèmes de santé, mal de dos ou autres accidents :***

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission de l'association Paris Kung-Fu, et m'engage à respecter son règlement intérieur.

**Fait à** \_\_\_\_\_, **le** \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent** ou du responsable légal précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé" :

*Aucun remboursement ne sera possible en cas de départ de l'association.*