

## Fiche d'Inscription / Renseignements - Année 2018 - 2019

Nom : .....

Prénom : .....

Age : ..... Date de Naissance : ..... Sexe : M  ..... F  .....

Profession (facultatif) : .....

Adresse : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Mobile : .....

E-mail : .....

Expérience antérieure de : Bagua Zhang, Qi Gong, Tai Chi Chuan, etc. : .....

Autres disciplines pratiquées : .....

Informations facultatives : .....

**Cotisation\*** : 1/ accès à tous les cours 270 €  + Tee Shirt 24 €

2/ accès à un seul cours 170 €  + Tee Shirt 24 € .

**Tarif avec réduction\* (non cumulables entre elles)**: étudiant, demandeur d'emploi & 2<sup>ème</sup> personne d'une même famille :

1/ accès à tous les cours 202 €  + Tee Shirt 24 €

2/ accès à un seul cours 146 €  + Tee Shirt 24 € .

Cours de Dol-de-Bretagne

Cours du Mont-Dol

Cours de Rennes

Cours de Saint-Malo

Je désire être informé (e) des stages

Je m'oppose à la transmission de mes

données à des tiers

**Comment-avez vous découvert l'association :**

Par voie d'affichage :

Par les flyer/prospectus :

Par le web :

Contact direct :

Démonstration :

Autre : .....

J'autorise l'ABTCC à utiliser mon adresse électronique pour toute correspondance au sein **EXCLUSIF** de l'association.

J'autorise l'ABTCC à diffuser les photos et vidéos sur lesquelles j'apparais, dans le cadre des activités de l'association.

*(Conformément aux dispositions du règlement général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.)*

**Certificat Médical (L.231.2) :**

Attention : les inscriptions sont annuelles (mi-Septembre à fin Juin).

(\*) Nous offrons la possibilité d'échelonner vos paiements en déposant au moment de l'inscription 3 chèques libellés au nom de « L'ABTCC. », datés du jour ; les encaissements seront effectués vers le 15 Oct., le 15 Janv. et le 15 Mars. L'interruption en cours de saison ne dispense pas du règlement intégral sauf cas de force majeure (*déménagement, maladie*). Une attestation d'inscription sera remise suivant demande.

**Je certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et des conditions générales de participation et je les accepte.**

**Photo récente obligatoire**

Fait à : ..... le : ..... Signature : .....

Pour les mineurs, signature des parents : .....

Association à but non lucratif créée en : 1979 - N° SIREN : 480 628 395 - N° SIRET : 480 628 395 00026 - Code APE 9312 Z

**ABTCC 3, Square d'Oslo - 35200 RENNES - Tél. 06 65 17 03 30 - abtcc.fr**