

Bulletin d'inscription 2020 / 2021

TAI CHI CHUAN QI GONG

Cadre réservé à l'accueil

- ENV N° :
 RGLT
 CM
 P

Essai le : _____

Nom :

Prénom:.....

Date de naissance : __ / __ / ____

Téléphone :

Profession :

Adresse Postale :

.....

Email (MAJUSCULE) :

Pour une **1^{ère}**
inscription,
merci d'apporter :

Un certificat médical,
Le règlement,
Une Photo

TAI CHI CHUAN – QI GONG – NEI DAN – TAI CHI SHAN

Initiation et Perfectionnements - 1^{ère} à 4^{ème} année

Avancés et Approfondissements - 2^{ème} à 6^{ème} année

Progression et Stabilisation - 4^{ème} à 9^{ème} année

Intégration - 7^{ème} année et +

QI GONG

NEI DAN QI GONG

TAI CHI SHAN

Tarif de base: (plus de 1250€ de revenus)	Retraité: (plus de 1250€ de revenus)	Réduit 1: (moins de 1250€ de revenus)	Réduit 2: (moins de 1000€ de revenus)	Réduit 3: (moins de 800€ de revenus)	Réduit 4: (difficultés socio-économique, sur dossier uniquement)
<input type="checkbox"/> 440 €	<input type="checkbox"/> 390 €	<input type="checkbox"/> 350 €	<input type="checkbox"/> 310€	<input type="checkbox"/> 280€	<input type="checkbox"/> 220€

Je souhaite faire un don pour aider l'association 10 € 20 € 50 € autre :

Montant total cotisation :

Je choisis de régler : En Carte Bancaire En Espèces De 1 à 4 Chèque(s) :

Ordre des chèques « EUROPE LYON AIKIDO

Cadre réservé à l'accueil :

- T. Famille :
 RGLT Com :
 Double(s) Discipline(s) :
 T.D. semaine :

Montant :

Bulletin d'inscription 2020 / 2021

Dans le cadre de mon inscription, j'atteste :

- **avoir bien noté qu'au-delà des 8 jours d'essai, toute inscription est définitive et qu'aucun remboursement n'est possible ;**
- m'engager à respecter pleinement et sans condition le règlement intérieur et la charte du DOJO ;
- ne présenter aucune contre-indication à la pratique des disciplines du DOJO ;
- avoir bien pris connaissance que, pour les personnes ayant plus de 65 ans, un certificat médical est obligatoire et que, s'il n'est pas fourni sous 15 jours, l'accès au cours pourra m'être refusé ;
- avoir pris connaissance que dans le cas d'une réinscription, un questionnaire médical indiquera le besoin ou non d'un nouveau certificat médical ;
- **être assuré(e) en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement connue ;**
- **prendre l'entière responsabilité de ma personne ;**
- **autoriser le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ;**
- autoriser l'association Europe Lyon Aïkido à utiliser à titre gratuit, et à des fins de présentations et promotions des activités, les éventuelles images de ma personne (photos ou films), sauf dans le cas d'un refus explicite de ma part. Cette autorisation est valable pour une période indéterminée et pourra être révoquée à tout moment par courrier à l'association ;
- accepter que mon mail soit utilisé pour recevoir uniquement les informations sur les actualités des cours et stages du Dojo Masséna, il ne sera pas utilisé à des fins commerciales ou de diffusion ;
- avoir été informé que dans le cas exceptionnel d'arrêt d'activité involontaire de la part de l'association (épidémie, catastrophe naturelle, fermeture forcée, incapacité d'accéder aux lieux de pratique...) pour une durée indéterminée, l'association Europe Lyon Aïkido ne permet pas de remboursement mais organisera des cours en ligne, ateliers ou stages de rattrapages en guise de compensation.

Dans le cadre de la Loi RGDP, j'atteste autoriser l'association Europe Lyon Aïkido à traiter les données indiquées dans ce document à des fins de gestion et de communications interne à l'association et au Dojo qu'elle administre. Ces informations sont accessibles uniquement aux personnes ayant en charge la gestion, l'administration, la communication interne et à l'enseignant. **Elles ne feront l'objet d'aucune vente ou dons à des organisations à but prospectif ou financier. Je peux également accéder et modifier mes informations contenues dans ce dossier. J'ai bien pris connaissance de mes droits d'accès, de modification ou de suppression de mes données personnelles. Je peux appliquer ce droit par une demande écrite auprès de l'association Europe Lyon Aïkido, 88 rue Masséna 69006 Lyon. En cas de demande de suppression des données, il ne me sera par conséquent pas possible de bénéficier de l'ensemble des services et notamment activités proposées par l'association.**

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à :

Date :

Merci d'indiquer les remarques et éventuelles difficultés de santé que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :