



TAICHI CHUAN

Photo
S.V.P.

Feuille d'inscription 2019-2020

À remplir en CAPITALES
1 feuille par personne

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Profession :

Email (en CAPITALES) :

Pièces à fournir

Certificat médical (tous les 3 ans), 1 enveloppe timbrée à vos nom et adresse, 1 photo d'identité

Cotisation 180 €, (160 € pour : retraité, chômeur, étudiant et à partir du second membre d'une même famille)

Aucun remboursement de cotisation ne pourra être exigé sauf en cas de maladie grave ou de déménagement (certificat à l'appui).

Je déclare accepter les statuts et le règlement intérieur de l'association et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'administration

Cotisation	1 ^{er} versement	2 ^e versement	3 ^e versement
Montant			
Banque			
N° de chèque			

Pour toute information, visitez notre site : <http://www.jonctions-taichichuan.fr>