

TAI CHI CLUB SAINT BRIEUC

Fiche d'inscription - saison 2017/2018

NOM : _____

Prénom : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal - Ville : _____

Tél fixe : _____

Tél Portable : _____

Adresse mail : _____

Année de début de pratique : _____

Personne à prévenir en cas d'accident (OBLIGATOIRE) :

Nom Prénom : _____

N°Tél : _____

Autorisation Photo	<u>Date et Signature</u>
Dans le cadre de ses actions de promotion, le club pourra être amené, pendant toute l'année, à réaliser des photos (à l'occasion de stage, démonstrations et pendant les cours) pour réaliser des articles dans les journaux ou agrémenter son site internet (www.aikidosaintbrieuc.com). J'autorise le TAI-CHI-CLUB SAINT BRIEUC à utiliser les photos prises dans le cadre de la pratique.	

Autorisation Photo	<u>Date et Signature</u>
Je soussigné Tuteur légal de _____ Autorise le professeur ou un membre du Tai-Chi-Club St Brieuc à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident dans le cadre des cours.	

Partie réservée à l'association

REGLEMENT

DATE	MONTANT	MODE	OBSERVATION

Certificat médical (OBLIGATOIRE)

Autres activités

AIKIDO IAIDO YOGA

Membre(s) de la même famille

Nom _____ Prénom _____

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du TAI-CHI-CLUB St Brieuc. En l'application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du TAI-CHI-CLUB St Brieuc.
L'adresse mail permet d'informer les adhérents des stages et manifestations.