

**TAI CHI CHUAN**

 **FICHE D’INSCRIPTION SAISON 2019 – 2020**

Tél : didier 06 95 91 33 40  **www.usee-taichichuan.fr** e-mail : usee.taichichuan@gmail.com

NOM……………………………………………… Prénom…………………………………..

Né le :……………………..

Adresse…………………………………………………………………………………………

Code Postal……………………….. Ville……………………………………………………..

Tél : ………………… E-mail : ………………………………………..@............................

J’autorise usee.taichichuan à communiquer mon adresse mail à la FAEMC OUI NON

J’autorise usee.taichichuan à publier des photos sur le site internet OUI NON

J’autorise usee.taichichuan à utiliser mon adresse mail pour m’adresser des informations internes OUI NON

Le pratiquant s’engage à respecter les statuts de l’USEE et le règlement intérieur de la section TAI CHI CHUAN (à consulter sur notre site).

|  |
| --- |
| 1 cours |

|  |
| --- |
| 2 cours |

|  |  |
| --- | --- |
| Lundi 20h-21h30 | Jeudi 20h -21h30 |

|  |
| --- |
| Lundi 20h- 21h30 **et** jeudi 20h – 21h30 |

Entourer la case correspondante

Fait à …………………… Le………………… Signature…………………………………..

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cadre réservé à l’association

Certificat médical □ en date du ………………………… (à renouveler tous les 3 ans)

Chèque □ Montant…………………………………

Usee Tai chi chuan : saisons effectuées……………………………