



# FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020 aux Cours de Qi Gong, Tai Chi et Méditation Association Fleur'essence

Nom : ..... Code postal : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Téléphone mobile : ..... Adresse mail : .....

**Santé<sup>1</sup>** :  Je signale<sup>1</sup> tout problème de santé, notamment ceux pouvant nécessiter des précautions pour la pratique d'une activité physique : .....

Je m'engage à signaler en cours d'année, et dès sa survenue, tout problème de santé pouvant entraîner une contre indication médicale à la pratique du Qi Gong.

**Cours choisi (engagement annuel) : cochez 2 cases si 2 cours/semaine en précisant votre ordre de préférence** (le 2<sup>e</sup> cours sera validé en fonction du nombre de places disponibles) :

- Lundi 9h15-10h30 Chapelle St-Michel : Qi Gong-Tai Chi (débutants)
- Lundi 18h-19h15 Bourbaki : Tai Chi-Qi Gong (tous niveaux)
- Lundi 20h-21h15 Mazades : Qi Gong
- Mardi 18h-19h10 Chapelle des Bateliers : Qi Gong
- Mardi 19h15-20h15 Chapelle des Bateliers : Méditation et étirements (Tao Yin)
- Mercredi 10h15-11h30 Musée Georges Labit : Qi Gong
- Mercredi 12h30-13h30 Chapelle Saint Michel : Méditation bimensuelle
- Mercredi 12h30-13h45 Chapelle Saint Michel : Tai Chi éventail bimensuel
- Mercredi 18h-19h15 Quartier Busca : Qi Gong
- Mercredi 19h30-20h45 Quartier Busca : Tai Chi-Qi Gong (débutants)
- Jeudi 10h30-11h45 Chapelle des Bateliers : Qi Gong
- Jeudi 18h30-19h45 Ecole Saouzelong : Qi Gong
- Vendredi 10h-11h15 Mazades : Qi Gong

**Paiement** (voir tarifs sur le site internet) :

- Inscription cours :  virement annuel  chèque annuel  espèces  paiements échelonnés, nous contacter
- Adhésion annuelle 2019-2020 (10 euros) :  virement **séparé**  un chèque **séparé**  espèces

**Inscription** :

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association disponible en ligne sur le site internet de l'association, et je m'engage à le respecter.
- Je fournis (tous les 3 ans) un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Qi Gong.

**Droit à l'image et partage des coordonnées** :

- Oui  Non : J'autorise l'association à utiliser des photos et extraits de films me représentant réalisés lors des cours pour valoriser et faire connaître ses activités.
- Je m'engage à ne pas diffuser les photos et films qui pourront être faits en séance afin de réviser chez soi, sauf accord de l'enseignant et des différentes personnes filmées.
- Oui  Non : J'accepte que mes coordonnées email et téléphoniques soient partagées avec les autres élèves de mon groupe de pratique afin de faciliter les échanges (se retrouver pour pratiquer ensemble...).

**Assurance complémentaire facultative** :  Oui  Non : Je souhaite souscrire une assurance complémentaire. Informations sur demande concernant le contrat IA Sport + de la MAIF.

A Toulouse, le.....

Signature

<sup>1</sup> NB : l'association s'engage à respecter la confidentialité de vos informations personnelles