

Belle résonance

Association loi du 1er juillet 1901 ainsi que le décret du 16 août 1901

Fiche d'inscription 2024-2025

Mme

M.

Nom : Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Profession :

Adresse.....

Code Postal : Ville:.....

Tél Fixe : Tél Mobile :

E-mail :

**Photo
d'identité**

Formule Choisie :

A l'année

- A1- 1 heure / semaine : 335 € (réduit*302 €)
- A2- 2 heures / semaine : 455 € (réduit* : 405 €)
- A3- 3 heures / semaine : 535 € (réduit* : 482 €)
- A4- 4 heures / semaine : 685 € (réduit* : 617 €)

Au trimestre :

- T1 - 1heure / semaine : 150 €
- T2 - 2heures / semaine : 193 €
- T3 - 3 heures / semaine : 236 €
- T4 - 4 heures / semaine : 280 €

A l'unité :

- 1 heure : 16 €
- Carte de 10 cours : 135 € (expire le dernier cours de la saison. **Uniquement pour le cours de Qigong**)

Cours particulier :

- 1 heure : 65 €

Conditions d'inscription :

- Adhésion à l'association (obligatoire) : 25 € (incluant une assurance)
- Licences Fédérale (optionnel) 32 € Oui Non

- **Règlement au premier cours** (hors cours d'essai gratuit)
- **Abonnement annuel** : possibilité de régler en **3 chèques** qui seront encaissées chaque trimestre (**fin octobre, 1er janvier, 1er avril**).
- Attestation médicale obligatoire **tous les trois ans**.
- Inscriptions en cours de saison : tarif au prorata des cours restants.
- Les cours manqués peuvent être rattrapés pendant la saison.
- **Les abonnements ne sont pas remboursables.**

* **Tarif réduit accordé aux chômeurs et aux étudiants sur présentation d'un justificatif.**

Cours choisi(s) à titre indicatif :

- Qigong** (avancé) lundi 10h30-11h30
- Qigong** (tous niveaux) jeudi 10h30-11h30
- Taïchi chuan** (avancé) lundi 11h30-12h30.
- Taïchi chuan** (tous niveaux) **jeudi** 11h30-12h30

Comment avez-vous connu l'association ?

- Affiche
- Flyers / Prospectus
- Internet
- Bouche à oreille
- Autre (précisez)

Avez-vous déjà pratiqué la (les) discipline(s) choisie(s) précédemment ?

- QiGong : Oui Non
- Taichi Chuan : Oui Non

Si oui, quel style et/ou quelle école avez-vous pratiqué et pendant combien de temps ?

.....
.....
.....

Informations complémentaires (notamment des problèmes de santé)

.....
.....
.....
.....
.....

Date :...../...../.....

Signature :