



Fiche d'inscription Belle Résonance

Cours de 2026-2027

☐ 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 : 350 € (réduit* : 315 €)
- ☐ A2- 2 heures / semaine : 480 € (réduit* : 432 €)
- ☐ A3- 3 heures / semaine : 560 € (réduit* : 504 €)
- ☐ A4- 4 heures / semaine : 720 € (réduit* : 648 €)

Au trimestre :

- ☐ T1 - 1 heure / semaine : 150 €
- ☐ T2 - 2 heures / semaine : 195 €
- ☐ T3 - 3 heures / semaine : 235 €
- ☐ T4 - 4 heures / semaine : 280 €

A l'unité :

- ☐ 1 heure : 16 €
- ☐ Carte de 10 cours : 150 € (valable pendant 5 mois. **Uniquement pour le cours de Qi Gong**)

Cours particulier :

- ☐ 1 heure : 75 €

Conditions d'inscription :

- ☐ Adhésion à l'association (obligatoire) : 30 € (incluant une assurance)
- ☐ Licences Fédérale (optionnel) 35 € ☐ Oui ☐ Non

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

- **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**.

Cocher les cours choisis (possibilité de cumuler) :

- ☐ **Qi gong** lundi 10h30-11h30
☐ **Qi gong** jeudi 10h30-11h30
☐ **Taïchi chuan** (débutant, faux débutant) 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 (vos motivations ou attentes) et/ou confidentielles (soucis de santé, demande particulière type assise, mal entendant...)

.....

Date ... / ... /...

Signature :

Contacts :  belleresonance@gmail.com

 Belle Résonance, chez M. Claude Bassin Carlier
 27 avenue Stephen Pichon- 75013 Paris