



Prénom .....Nom.....  
Adresse complète.....  
Tél privé .....Portable.....  
Profession : .....  
Date de naissance : .....  
Courriel : .....  
Problèmes physiques :.....

---

**ACTIVITÉS : QI GONG / RELAXATION/ MÉDITATION**

**Cours collectifs hebdomadaires**

Lieu du cours :

Horaire/Jour :

Tarif : 396 € > 13,60 / cours > 29 cours ( 15% de remise par couple ou famille)

---

**REGLEMENT : Tous les chèques sont à adresser à Dominique Paquignon**

**> Je verse ma participation annuelle en 1 chèque de 38,60**

**Cotisation annuelle 15€**

**Sports pour tous ( licence sportive) 23,70 €**

**> Je verse ma participation à l'enseignement :**

**396€** en .....chèques de .....€ en 3  4  5  6  fois

**> Pour confirmer mon inscription :**

Je remets tous les chèques à mon professeur ainsi que ma fiche d'inscription.

L'encaissement se fera Fin septembre 2015, Janvier 2016, Avril 2016

*Si je souhaite bénéficier d'autres dates, merci de les indiquer au dos des chèques*

**> En m'inscrivant aux cours hebdomadaires :**

J'ai la possibilité de rattraper les cours manqués pendant l'année en cours, mais les séances ne sont remboursées.

**> J'ai pris connaissance** des conditions particulières de la licence sportive proposée par mon professeur, concernant les cours de Qi gong de septembre 2015 à Début juin 2016, avec lesquelles j'adhère sans restriction.

Date

Signature :