



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2020 2021

COTISATIONS ACTIVITES GYMNIQUE

- 160 euros : un cours / semaine
- 210 euros : deux cours / semaine
- 260 euros : Pack Totale Liberté—accès à toutes les activités (gymniques et martiales)

Cochez la (les) discipline(s) choisie(s) :

- Tai Chi Chuan
- Qi Gong
- Cardio Boxe
- Hatha Yoga
- Gym Zen

COTISATIONS HAPKIDO et TAEKWONDO

- 160 euros : un cours / semaine
- 210 euros : deux cours / semaine
- 260 euros : Pack Totale Liberté—accès à toutes les activités (gymniques et martiales)

ADHÉSION ET ASSURANCE

J'adhère à l'association HANDO ARTS MARTIAUX et je m'engage à respecter les dispositions des statuts et du règlement intérieur de l'association. Je certifie avoir pris connaissance de ces derniers.

Activités Martiales : j'ai également été informé de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire. (sur demande)

Fait à :

Le :

Signature :

PAIEMENT

Possibilité de payer en 3 chèques (au nom de HANDO ARTS MARTIAUX) remis lors de l'inscription

Le règlement en liquide est possible en 1 seule fois.

Remises « famille » :

- 2 personnes de la même famille : 15€ de réduction
- 3 personnes de la même famille : 50€ de réduction

REMISE ANCIENS ADHERENTS

Suite à la suspension des cours durant la période de mars à juin 2020, Hando Arts Martiaux fera bénéficier à **tout ancien adhérent 2019/20** d'une remise spéciale « COVID » à déduire des frais d'inscriptions sur la saison 2020/21.

Cotisation		Remise
1 cours	160 €	<input type="checkbox"/> 40 €
2 cours	210 €	<input type="checkbox"/> 50 €
> 3 Cours	260 €	<input type="checkbox"/> 60 €

PIECES a FOURNIR

- Formulaire d'adhésion **rempli et signé**
- Règlement de _____ € en chèques / espèce
- Certificat Médical de non contre-indication à la pratique des activités choisies, **de moins de trois ans** (sur cette feuille ou sur papier libre). Nécessaire pour toutes les activités.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. portable :

Email :

Conformément à la réglementation : les données personnelles sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers ; elles sont conservées trois ans après la fin de votre adhésion annuelle. Les membres du bureau et les instructeurs y ont accès.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès d'un membre du bureau.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur :

certifie avoir examiné :

né(e) le

et déclare qu'il/elle ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique des activités suivantes :

.....

Date :

Lieu :

Cachet & Signature du médecin :