INSCRIPTION 2026 / 2027

PHOTO

Coordonnées de l'adhérent :

Nom : _____Prénom : _____Né(e) le : _____

Adresse : _____

Téléphone (mobile) : _____

Mail (**écrire en majuscule svp**) : _____

ACTIVITÉ (S) CHOISIE (S) :

	Jour	Horaire	Tarif
1 -			€
2 -			€
3 -			€
		TOTAL	€

Demande de facture : **OUI / NON**

Je m'engage à lire la charte de l'Elan du Qi notée sur le site officiel de l'association l'Elan du Qi et à la respecter.

J'autorise la diffusion de mon image : **OUI / NON**

Date et Signature obligatoire

Le :

POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION MERCI DE REMETTRE A L'ENSEIGNANTE ou DE RENVOYER A association.lelanduqi@gmail.com :

- **Ce bulletin d'inscription rempli, daté et signé**
- **L'attestation du questionnaire de santé obligatoire pour tous les adhérents (certificat médical recommandé)**
- **Le règlement de la cotisation à l'activité choisie**
- **Les règlements acceptés : Chèque à l'ordre de l'association l'Elan du Qi (possible en 2 fois) ou espèces (à nous remettre impérativement avec votre dossier)**