



Association SANS FORME NI CHEMIN

SAISON
2017-2018

Fiche d'inscription(s)

| Activités | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Méditation Consciente | Vire <input type="checkbox"/> | | Vire <input type="checkbox"/> | | Vire <input type="checkbox"/> |
| Exercices japonais de santé | Vire <input type="checkbox"/> | | | St Hilaire <input type="checkbox"/> | |
| Massages et auto-massages | Vire <input type="checkbox"/> | | | | |
| Qi gong (Neidan) | Vire <input type="checkbox"/> | Mortain <input type="checkbox"/> | Vire <input type="checkbox"/> | | |
| Qi gong (Waitan) | Vire <input type="checkbox"/> | Mortain <input type="checkbox"/> | Vire <input type="checkbox"/> | | |
| Mouvements conscients | Vire <input type="checkbox"/> | | Vire <input type="checkbox"/> | | Vire <input type="checkbox"/> |
| Relaxation | Vire <input type="checkbox"/> | | Vire <input type="checkbox"/> | St Hilaire <input type="checkbox"/> | Vire <input type="checkbox"/> |
| Iaido - ados/adultes | Vire <input type="checkbox"/> | | Vire <input type="checkbox"/> | | Mortain <input type="checkbox"/> |
| Aïkido - ados/adultes | Vire <input type="checkbox"/> | | Vire <input type="checkbox"/> | | Mortain <input type="checkbox"/> |
| Aïkido - enfants débutants | | | Vire <input type="checkbox"/> | | Mortain <input type="checkbox"/> |

L'inscription à une activité ouvre le droit à sa pratique **quelle que soit la ville** où l'association la dispense.
ex.: quelqu'un qui s'inscrit à l'atelier Qi gong, peut participer au cours de Vire **et** de Mortain, Neidan **et** Waitan
sans supplément financier.

(dans un souci d'organisation et de sécurité, nous vous demandons de bien vouloir vous inscrire à tous les cours auxquels vous aller participer – Merci)

Renseignements vous concernant :

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/___
Adresse complète : _____
Téléphone : _____
@-mail : _____

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : _____
Prénom : _____
Téléphone : _____
Lien de parenté : _____

Pièces à joindre à votre dossier:

- un certificat médical (nécessaire uniquement pour les cours d'Aïkidô et d'Iaidô)
- une autorisation parentale pour les mineurs (cf. verso)
- Participation financière totale**

Règlement possible en plusieurs fois

*si règlement par chèque(s), noter au dos la date de(s) l'encaissement(s) souhaité(s)
à l'ordre de l'association SANS FORME NI CHEMIN*

Tarifs



Ces tarifs s'entendent pour l'année scolaire soit de septembre à juin.

| Cotisation pour | Plein tarif | Tarif réduit* |
|------------------|-------------|---------------|
| 1 activité | 150,00 € | 120,00 € |
| 2 activités ou + | 220,00 € | 180,00 € |

* retraités, demandeurs d'emploi, moins de 18 ans, bénéficiaires du RSA, ...

L'association accepte les règlements par



Chèques-vacances ANCV
coupons sport ANCV
SPOT 50



Pas de cours pendant les vacances scolaires



Association SANS FORME NI CHEMIN

02 33 90 93 98 - 06 29 02 10 44

sansformenichemin@yahoo.fr

<http://www.sans-forme-ni-chemin.com/>

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e), M _____
autorise mon enfant _____
à pratiquer l'activité _____

Fait à _____
Le _____

**Signature
précédée de la mention « Lu et approuvée »**

Droit à l'image

Je soussigné(e) (le pratiquant ou le responsable légal pour les mineurs) _____

- autorise l'association SANS FORME NI CHEMIN à effectuer des photographies et/ou des prises de vue
 n'autorise pas l'association SANS FORME NI CHEMIN à effectuer des photographies et/ou des prises de vue
 de ma personne de mon enfant _____

et à les exploiter dans le cadre de la réalisation de plaquettes, publications, d'expositions ou de communication dans la presse.

L'association s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation du pratiquant, ni d'utiliser les photographies objets de la présente autorisation sur tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Fait à _____

Le _____