**FICHE D’INSCRIPTION 2019-2020**

NOM : ………………………………………………… Prénom : ………………………………………………… Né(e) le :…...../.…..../……..…..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Code postal : …………………………… Ville : ……………………………………………………………

Tél. fixe : …………………………..………………….. Tél. mobile : ………………………………………………...

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………..…… (Merci d’écrire TRES lisiblement)

**Planning des cours**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi Tai-chi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** |
| **9h30 / 10h30**  **10h45 / 12h** | **13h30 / 15h** | **9h30 / 11h** | **20h30 /22h** | **09h / 10h15** | **11h /12h** | **10h / 12h** |
| Haras Lupin Vaucresson | Espace Ramon | Piscine municipale | Piscine municipale | Haras Lupin Vaucresson | Espace Ramon | Espace Ramon |
| Maria Elena | François | Chantal | Chantal | Francine | Arnaud | Chantal /Arnaud |

**Tarifs**

Forfait annuel : 310 € + 25 € adhésion obligatoire à l’association « SHEN »  
**Soit un règlement de 335 €**

Possibilité de régler en 3 fois : 135 € à l’inscription, 100 € au 1er janvier et 100 € au 1er avril   
(remettre les 3 chèques à l’inscription)

*Tarif couples : forfait annuel 250 € + 25 € adhésion obligatoire à l’association « SHEN »****pour la 2e personne, soit un règlement de 275 €***

Possibilité de régler en 3 fois : 100 € à l’inscription, 100 € au 1er janvier et 75 € au 1er avril   
(remettre les 3 chèques à l’inscription)

Tarif dégressif si inscription en cours d’année

*En cas de participation d’un CE, le montant total de l’inscription est payé par l’adhérent.*

*La différence sera remboursée à réception du chèque du CE.*

***Certificat médical d’aptitude à la pratique du Qi-Gong***

* *Comme pour toute activité sportive, il vous sera demandé sous un mois un certificat médical d’aptitude à la pratique du Qi-Gong.*
* *Pour les Garchois, la commune offre la possibilité de passer une visite gratuite auprès d’un médecin. (Pour prendre RDV : Secrétariat du CMS).*

*Par ailleurs, il vous sera proposé plusieurs ateliers de Qi gong ou de Tai Qi le dimanche matin, animés par différents intervenants :*

* *Qi Gong du bâton*
* *Détente du dos*
* *Assouplissements énergétiques*
* *Méditation*

*…………………*

*J’autorise l’association SHEN à créer un fichier informatique contenant les informations personnelles ci-dessus à usage exclusif de l’association SHEN Garches.*

***Autorisation pour la publication de photographies :***

*Nous envisageons de diffuser sur notre site Internet des photographies utilisant votre image.*

*Nous vous rappelons que vous disposez d’un droit à l’accès de modification et de suppression des données personnelles vous concernant (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’information, aux fichiers et aux libertés).*

*Je soussigné(e), Nom…………………………………………………………………………, Prénom………………………………………................,*

*autorise n’autorise pas*

*A Garches, le ……………………………………………….*

*Signature :*

*Adressez vos correspondances à :*

**Association Shen**

**Corinne RENON**

**13 avenue de Beauval**

**92380 GARCHES**