

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Adresse électronique :

Portable :

Date de naissance (obligatoire pour l'assurance) :

désire adhérer à l'Association de Tai Chi Chuan de Paris et remets ci-joint :

- une photo d'identité
- le règlement de ma cotisation (*) par **chèque bancaire**
(l'Association ne reçoit pas les espèces)
- un certificat médical

A, le

Signature :

J'autorise la publication sur le site web de photos prises dans le cadre des activités de l'Association Oui Non

(*) Montant des cotisations :

Membres actifs, catégorie "A" (cours et stages) : 38 €

Cotisants, catégorie "B" (stages uniquement) : 7 €

La cotisation annuelle couvre la période du 1er janvier au 31 décembre.
Exceptionnellement, la première cotisation, lorsqu'elle est versée à la rentrée de septembre, couvre la période allant de la date d'inscription au 31 décembre de l'année suivante.

Conformément à l'article L27 de la loi du 6 janvier 1978 dite Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et rectification aux informations vous concernant, en vous adressant au siège de notre association. Les informations requises sont nécessaires à votre adhésion.

Association de Tai Chi Chuan de Paris
55, rue Lacordaire -75015 PARIS
Courriel : as.taichi.paris@laposte.net
Site : <http://www.taichichuan-paris.com>