Date : ……

Satori Dojo Le Pouliguen
Tai Chi Chuan - Qi Gong

Nouvelle inscription ☐ *Renouvellement* ☐

NOM : ……

Prénom : ……

Né(e) le : ……

Adresse : ……
……

Code postal : ……
Ville : ……

Téléphone Fixe : ……
Téléphone Mobile : ……

Adresse mail : …….....

Photo Obligatoire

(Partie à remplir par le club)

Photo → ☐ Certificat médical → ☐ Autorisation parentale → ☐

Choix de la discipline : **Tai Chi Chuan** ☐ Tarifs ……
Qi Gong ☐ ……

Règlement : Chèque → ☐ Nbre. → ..... Espèces → ☐ Somme : .....

Chèque ANCV → ☐ Nbre. → ..... Somme : .....

Pass Association N°: ..... Somme : .....

Concernant les soins de première urgence : j'autorise les responsables du Satori Dojo à prendre toutes mesures d'urgence qui s'imposent en cas d'accident et à le diriger vers le centre hospitalier le plus proche.
Personne à prévenir en cas d'urgence : ……..……
Concernant le droit à l'image : en application de l'article 9 du code civil, donnant à tout individu le droit de protection de son image, j'autorise, je n'autorise pas *(rayer la mention inutile)* le Satori Dojo à me photographier dans la durée de la saison sportive, pour diffusion sur le site internet du club, sur la page FaceBook du club et pour les publications dans la presse, en dehors de toute exploitation commerciale.
Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association "Satori Dojo"

Lu et approuvé
Signature :

SATORI DOJO Salle de l'Atlantique
24 bd. Pierre de Coubertin 44510 Le Pouliguen
contact@satori-dojo.fr www.satori-dojo.fr