

# Bulletin inscription

## Cours de Qi Gong hebdomadaire

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Tél :** .....

**Email :** .....

**Fait à :** ..... **Le :** .....

**Tarif :** 100 euros la carte de 10 cours valable 6 mois

Acompte de 30 euros pour validation d'inscription (si inscription avant le début des cours)

Je soussigné(e) : ..... atteste avoir contracté(e) une assurance responsabilité civile (RC).

Fournir un certificat médical d'absence de contre-indication (fréquence de renouvellement tous les 5 ans), délivré par le médecin traitant

Date : .....

Signature (précédée de la mention « *lu et approuvé* ») :