

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2026 – 2027

COURS DE QI GONG AVEC AISLING HEAVEY

* Nom : _____ *Prénom : _____ *Né(e) le : _____

*Adresse : _____

*Tél : _____ *E-mail : _____

☐ **Sollicite mon adhésion comme membre de l'association** et reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif et des statuts (consultables sur le site internet

www.atelier-du-qi-gong-vicinois.com ou disponibles sur simple demande par e-mail).

Entourez le tarif correspondant à votre situation :

TARIFS DU COURS 2026-2027 (HORS ADHÉSION)		Tarif général	Tarif réduit *
Adhésion annuelle obligatoire à rajouter aux tarifs ci-dessous : 15 €			
QI GONG :		Enseignante : Aisling Heavey Durée du cours : 1h30	
LUNDI – 10h15-11h45			
Maison de la Remise 3 rue Saint-François d'Assise Voisins le Bretonneux (78)			
Tarif du cours à l'année (hors vacances scolaires)		300 €	255 €
* Tarif réduit : Tarif "Fidélité" si vous avez adhéré l'année précédente à l'Atelier du Qi Gong Vicinois ou Retraité ou Demandeur d'emploi. Ce tarif offre 15 % de réduction sur le tarif général.			

Mode de règlement de l'adhésion annuelle (15 Euros) et des cours :

☐ **Je règle par virement**

(RIB sur demande - 1 seul virement possible **incluant les 15 Euros de cotisation + le tarif de votre cours** ou atelier ou stage. Merci de préciser dans le libellé du virement votre prénom et votre nom et l'objet de votre virement)

ou

☐ **Je règle par chèque(s) à l'ordre de « Atelier du Qi Gong Vicinois »**

Au choix : 1 seul chèque ou 3 chèques (cf. ci-dessous) **incluant les 15 Euros de cotisation + le tarif de votre cours**. À donner au professeur lors du second cours, accompagné du présent formulaire d'inscription.

☐ ***Pour les inscriptions aux cours à l'année, cochez cette case si vous souhaitez payer en 3 chèques (chèques à remettre avant le 9 oct et débités en oct./nov./déc.).***

Besoin d'une attestation d'inscription (pour CE ou autre...) ? ☐ OUI ☐ NON

Autorisation d'utiliser mon image pour publication éventuelle sur le site web ou la brochure de l'association ☐ OUI ☐ NON

Questionnaire de santé QS Sport rempli et signé ☐ OUI ☐ NON

Ou

Certificat médical si nécessaire ☐ OUI ☐ NON

SIGNATURE

En signant ce bulletin, vous acceptez le recueil de ces informations, nécessaires à la gestion de votre adhésion. Elles sont destinées au bureau de l'AQGV et sont conservées pendant la durée de votre adhésion. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivant.e.s : Bureau de l'AQGV, et aux différents enseignants de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : Bureau de l'AQGV – bureau.aggv@gmail.com ou AQGV, Maison des Associations, 37 Avenue du Plan de l'Eglise, 78960 Voisins le Bretonneux