

BULLETIN D'INSCRIPTION 2025 – 2026

** COURS DE QI GONG AVEC BRIGITTE SCHABAILLIE **

* 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).

TARIFS 2025-2026		Tarif général	Tarif réduit* (1)	Tarif réduit* (2)
Adhésion annuelle obligatoire à rajouter aux tarifs ci-dessous : 15 euros				
QI GONG		Enseignante : Brigitte Schabaille		Durée du cours : 2h00
Mercredi 19h-21h Maison du Mérantais -Voisins Bx		340 €*	289 €*	272 €*
Tarif du cours à l'année (hors vacances scolaires)				
<p>Tarif réduit (1) : Tarif "Fidélité" si vous avez adhéré l'année précédente à l'Atelier du Qi Gong Vicinois : - 15 % sur le tarif général.</p> <p>Tarif réduit (2) : jeunes de -26 ans, retraités, demandeurs d'emploi ou inscription à 2 cours de l'Association ou plus à l'année : - 20 % sur le tarif général</p> <p>*réductions non cumulables</p>				

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

☐ **Règlement par virement**

(RIB ci-dessous - 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)

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

A donner au professeur lors du premier cours, accompagné du bulletin d'inscription ou à envoyer à l'adresse de la secrétaire de l'association (sur demande).

☐ *Pour les inscriptions aux cours à l'année, il est **possible de payer en trois chèques** (un par trimestre, les 3 chèques sont à remettre **avant le 03.10.2025**)*

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.aqgv@afnic.fr ou AQVG, Maison des Associations, 37 Avenue du Plan de l'Eglise, 78960 Voisins le Bretonneux