

Bulletin D'ADHESION Tai Yin Wing Chun

Chez Mme Devienne 11 rue Pierre
Panissard 82370 Labastide Saint-Pierre

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901

et au décret du 16 août 1901

YIN YUEN - WING CHUN - NOI CONG



A remplir par l'adhérent

(exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom : **Nom:**

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :**

Tél : **Email :** @

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : Tai Yin Wing Chun.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

Certificat Médical de pratique du Kung-fu

Le montant de la cotisation est de 350 €, payable par chèque uniquement.

Ce montant peut être aménagé de la manière suivante :

Les enfants de moins de 16 ans n'auront qu'un cours par semaine, la cotisation est de 175 €

Si j'entre dans l'une des catégories décrites ci-dessus, je prends en compte l'aménagement de ma cotisation et ne verse que la somme réduite au titre de ma cotisation.

Signature (Faire précéder de la mention "Lu et approuvé")

Fait à, le

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.