

Lors d'une ré-inscription, ne mentionner les coordonnées qu'en cas de changement.

**Je soussigné :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

(écrire très lisiblement SVP)

Comment avez-vous connu l'association ?

Chèque(s) du montant correspondant à (aux) activité(s) choisie(s) à joindre avec ce bulletin, à l'ordre de « Chuan Tong International », et accompagné d'un Certificat Médical OBLIGATOIRE, ainsi que d'une photo d'identité pour les nouveaux inscrits. Paiement en 3 fois possible.

Je m'inscris à : (Tarifs annuels | cocher la ou les cases)

**TaijiQuan (cours illimités)**

<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> 8 <sup>ème</sup> arr.
<input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Croix-Rousse / 1 <sup>er</sup> arr.
Tarif normal	<input type="checkbox"/> 295 €
Tarif réduit *	<input type="checkbox"/> 250 €

**Kung-Fu**

**Adultes**

Tarif normal	<input type="checkbox"/> 265 €
Tarif réduit *	<input type="checkbox"/> 225 €
+ Option Vendredi Alt.	<input type="checkbox"/> 60 €

**Enfants**

Lieu principal	<input type="checkbox"/> 155 €
	<input type="checkbox"/> Croix-Rousse
	<input type="checkbox"/> 8 <sup>ème</sup> arr.

+ Adhésion annuelle  23 €

**TOTAL** €

(\* tarifs réduits pour les étudiants, chomeurs, couples ou famille)

Date :

Signature :