



Bulletin d'inscription TAI CHI CHUAN 2017-2018

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : / / Profession :
Adresse :
.....
Téléphone fixe : Portable :
Adresse mail :
(merci d'envoyer un e-mail à : assoailles45@gmail.com pour confirmation)

TAI CHI CHUAN TAI CHI CHUAN + QI GONG
(cocher la case correspondante)

S'inscrit au(x) cours du à heures

Règle (indiquer le montant) 1 chèque ou 3 chèques

Comment avez-vous connu l'association ? :
(pour les nouveaux adhérents)

	Règlement annuel *	Règlement en 3 fois (faire 3 chèques)
TAI CHI CHUAN	275 €	Premier chèque de 120 € suivi de 80 € et 75€ datés et encaissés en Octobre, Janvier et Avril
TAI CHI CHUAN et QI GONG	395 €	Premier chèque de 160 € suivi de 120 € et 115€ datés et encaissés en Octobre, Janvier et Avril
TAI CHI CHUAN (tarif réduit)	230 €	Premier chèque de 110 € suivi de 60 € et 60€ datés et encaissés en Octobre, Janvier et Avril
TAI CHI CHUAN et QI GONG (tarif réduit)	345 €	Premier chèque de 145 € suivi de 100 € et 100€ datés et encaissés en Octobre, Janvier et Avril

*Frais d'inscription compris (45 € pour la licence fédérale, l'adhésion AILES et l'assurance)

Tarifs réduits annuels (Étudiants, retraités, demandeurs d'emploi et 2e personne d'une même famille)

A remettre lors de l'inscription :

- Ce bulletin d'inscription accompagné de la demande de licence (voir au verso)
- Le ou les chèques à l'ordre de l'Association AILES
- Pour une 1re inscription : un certificat médical obligatoire et 3 photos
- A partir de la 2eme année d'inscription : **remplir l'attestation questionnaire de Santé sur la demande de licence (sinon fournir un certificat médical)**

Atteste avoir pris connaissance des conditions particulières de l'assurance individuelle accident (adhésion sans restriction) décrite dans le livret du licencié (consultable sur le site : <http://faemc.fr/>)

Date :

Signature :



AILES membre de la Fédération des Arts Énergétiques et Martiaux Chinois



DEMANDE DE LICENCE FAEMC SAISON 2017 – 2018

Formulaire à remettre à votre association

B0
2017 - 2018

(Pour une meilleure lecture, merci de remplir ce formulaire en MAJUSCULE)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance :/...../..... Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Mail :

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à licences@faemc.fr.

LICENCE

demandée pour la branche suivante : (1 seul choix possible)

- AMCI : taichi chuan, yi quan, pakua chang, hsing I...
- AEC : qigong, dao yin...
- AMCX : kung fu, shuai jiao, wing chun, jeet kune do, danse du lion...

Le prix de la licence FAEMC adulte de la saison 2017 – 2018 est de 32 €

Le prix de la licence FAEMC pour les enfants de - de 9 ans est de 22 €

ASSURANCE

L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FAEMC auprès d'AXA France IARD par l'intermédiaire de GRAS SAVOYE Sport. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties et des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base. Un extrait des dites garanties figure au verso et l'intégralité du contrat d'assurance (et des extensions) sont consultables sur www.faemc.fr.

La présente demande de licence doit obligatoirement être datée et signée par l'adhérent ou son représentant légal (si mineur).

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de mon association ainsi que les statuts et règlements de la FAEMC.

(Si renouvellement de licence)

Auto questionnaire santé disponible sur www.faemc.fr

ATTESTATION

J'atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions de l'auto questionnaire santé prévu par l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive. [Annexe II-22 (Art. A. 231-1) code du sport.]

J'atteste avoir fourni un certificat médical daté du...../...../.....

Ce certificat médical est à renouveler tous les 3 ans.

J'atteste avoir répondu **OUI** à l'une ou plusieurs des questions de l'auto questionnaire santé prévu par l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive. [Annexe II-22 (Art. A. 231-1) code du sport.]

J'atteste avoir fourni un certificat médical délivré par un médecin au vu de l'auto questionnaire renseigné.

DATE :/...../.....

SIGNATURE :

L'adhérent doit remettre ce formulaire à son association qui devra le conserver durant 3 saisons sportives afin de pouvoir le présenter sur demande de l'assureur ou de la FAEMC. Il est inutile de le transmettre à la FAEMC lors des commandes de licences.

L'association doit saisir la demande de licence de l'adhérent sur la plateforme Panda ou, à défaut, via les formulaires B1 et B2 vierges.