



ASSOCIATION CERCLE DE SOIE LOCMIQUELIC

BULLETIN D'INSCRIPTION

Date :

Nom - Prénom _____

Date de naissance _____ / _____ / _____

Adresse

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

e-mail _____

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Cercle de soie Locmiquélic dans le but de vous transmettre de l'information et de vous contacter. Aucune information ne sera diffusée à une organisation tierce. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : guyaine.lestunff@gmail.com

Moyen de contact privilégié : Téléphone e-mail WhatsApp

Taille (t-shirt) : _____

COURS CHOISIS

TAI CHI CHUAN Mardi soir Vendredi matin Vendredi soir

QI GONG Jeudi soir Vendredi matin

INFORMATIONS PRATIQUES

TARIFS :

Adhésion à la FAEMC (Fédération Arts Energétiques et Martiaux Chinois) : 32 euros

Adhésion à l'association : 15€

Cours Tai chi chuan : 180€ tarif annuel payable en 1 fois ou 3 chèques (60 x 3)

Cours de Qi Gong : 120€ tarif annuel payable en 1 fois ou 3 chèques (40 x 3)

Cours Tai chi chuan Qi Gong : 210€ tarif annuel payable en 1 fois ou 3 chèques (70 x 3)

Autorisation de droit à l'image

Association Cercle de Soie

Objet : Autorisation de filmer et publier des images

Je, soussignée,

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

e-mail : _____

Autorise, à titre gratuit l'**Association Cercle de Soie** à :

- me filmer lors des cours et événements organisés par l'Association du Cercle de Soie à Locmiquélic pour la durée de mon adhésion à l'association
- effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif.
- publier ces images sur le web
- graver ces images sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à **guytaine.lestunff@gmail.com**

Je m'engage à ne pas tenter responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentants et tout personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à :

Le

Signature :