



Fiche d'inscription *Qi Gong*

2020 – 2021

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone :

Médecin traitant :

Certificat Médical :

Choix de règlement :

- Une fois 240 €
- fois (à préciser, jusqu'à 10) = 240 € (merci de préciser la date d'encaissement souhaitée au dos de chaque chèque. Fournir l'ensemble des chèques)

Jours de cours souhaité : (cocher la case correspondante)

Lundi (14h-15h30)	<input type="checkbox"/>
Jeudi (14h-15h30)	<input type="checkbox"/>

Fait le/...../2020 à

Signature