



## Fiche d'adhésion - Saison 2024 / 2025

Nom : .....

Prénom : .....

Mail : (écrire lisiblement) .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Profession (ou retraité de) : .....

Né(e) le : .....

J'autorise la prise de mon image et son utilisation dans le cadre des activités de  
l'Association EQUILIBRE : OUI / NON

**Inscrivez le jour l'horaire et le forfait choisi dans le tableau ci-dessous**

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE	FORFAIT CHOISI
QI GONG			
QI GONG BÂTON			
TAI CHI CHUAN			
MEDITATION			
DAOYIN (Relaxation – Stretching – Gainage)			

Joindre :

- 1 photo d'identité pour les nouveaux inscrits.
- Un certificat médical récent d'aptitude à la pratique.
- Le règlement : maximum 3 chèques (le 1er avec l'adhésion)

A renvoyer à :

Association EQUILIBRE - 57 BIS Grande rue Charles de Gaulle - 92600 Asnières-sur-Seine

Asnières, le .....

Signature