

ASSOCIATION YIN YANG LAVALLOISE

Tel: 06 87 82 29 80

www.tai-chi-laval.com

e.mail: taichilaval53@gmail.com

Autorisations

Ce formulaire permet, d'une part, de recenser les membres participants aux cours, et, d'autre part, de lister des formalités administratives diverses: questionnaire de santé, certificat médical, attestation individuelle de responsabilité civile, droit à l'image et informatique et libertés.

Merci de vous identifier, de cocher les cases et de signer.

Cours de _____ Nombre d'années de pratique _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____

Numéro de téléphone _____

Courriel _____

() Je donne mon accord pour recevoir par SMS et/ou courriel les informations relatives aux activités de l'association.

() J'ai rempli le questionnaire de santé et, si besoin, je certifie sur l'honneur m'être rendu chez un médecin afin d'obtenir un certificat médical me permettant la pratique du Tai Chi Chuan et du Chi Gong. Je n'ai, en conséquence, pas besoin de fournir à mon professeur ce certificat.

() Je certifie sur l'honneur avoir souscrit un contrat individuel de responsabilité civile me protégeant des dommages physiques ou matériels que je pourrais causer ou subir lors de mes trajets et pendant les activités proposées (cours, stages, moments conviviaux...) Je n'ai, en conséquence, pas besoin de fournir cette attestation à mon professeur.

() J'autorise l'association à utiliser les films ou images où je ne pourrai être reconnu(e) , comme les photos de dos ou lointaines. Si une image où l'on me reconnaît est publiée, elle est la conséquence d'un accord verbal qui m'a été explicitement demandé et que j'ai donné.

Enfin, le simple paiement des cotisations constitue l'adhésion. Présentes, comme futures, les cotisations avalisent le présent formulaire, qui est et sera année après année tacitement reconduit.

Seul, le questionnaire de santé sera refait chaque année.

Fait à _____ Le _____

Signature, précédée d'une mention précisant le nombre de cases cochées. exemple: écrire "quatre cases cochées" puis signer