

BULLETIN D'ADHESION 2018-2019

Inscrire vos coordonnées lisiblement

Je soussigné(e)

NOM de l'adhérent : Prénom

Date de naissance : Profession :

Adresse complète (en majuscule) :

.....

code postal : Ville.....

Tél : fixe.....ou portable

E-mail :

Nombre d'années de pratique au sein de l'association :

M'engage :

A respecter les conditions d'adhésion à l'Académie TIAN LONG, indiquées dans le règlement interne dont j'aurai pris connaissance lors de mon inscription.

Tout manquement à ce règlement, conformément à l'article 7 des statuts, peut entraîner mon exclusion.

Je suis d'accord avec le fait que :

- l'inscription se fait à l'année (chèques à l'ordre de l'Académie Tian Long)
- Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année
- L'Académie Tian Long s'engage à ne pas diffuser d'informations vous concernant

Activité(s) choisie(s)	Jour	Horaire
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Fait le :

Signature de l'adhérent

(Pour les mineurs, l'accord parental au verso est à compléter)

