

QI GONG / TAÏ CHI WUDANG

de l'A.C.L. pour la saison /

- = À remettre à Mme Betty Halm = -



NOM **Prénom**

Adresse : N° rue

Code postal Ville :

Date de naissance / /

Tél. mail

s'inscrit à l'activité ☐ **Qi Gong**

☐ **Taï-Chi Wudang** pour cette saison.

---=ooOoo=---

CRÉNEAUX HORAIRES :

- **Qi Gong** :

☐ mardi 9 h 30 – 10 h 30

☐ mercredi 18 h 15 – 19 h 15

☐ jeudi 9 h 30 – 10 h 30

- **Taï-Chi Wudang**

☐ jeudi 18 h 30 – 20 h 00

LIEU : SALLE ZISLIN

Maison des Associations

31 rue des Vergers

68390 Sausheim

---= L'adhésion à l'A.C.L. **est obligatoire** pour participer à cette activité =---

---=ooOoo=---

COURS : 180 € par an / 330 € par couple, en espèces ou par chèque à l'ordre de Mme Betty Halm.

PERSONNE À PRÉVENIR / REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

NOM Prénom

Numéro de téléphone

Fait à le

Signature