



# MÉDITATION - ADULTES

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2025-27

À PARTIR DE 16 ANS

*Places limitées, sous réserve d'acceptation de votre dossier*

Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Téléphone		
Adresse		
Code Postal	Ville :	
Courriel		

*Merci d'écrire lisiblement*

### Choisissez le ou les Cours

- SAMEDI - MÉDITATION - TEMPS CALME - 1ÈRE SESSION 09h30 à 10h30 A définir

\*Cotisation 1ère session - de septembre à décembre 26 - Hors vacances scolaires

### A joindre avec votre inscription :

- Le règlement par chèque ( à l'ordre de l'AKFSD), en Espèces ou Virement
- 1 photo d'identité (uniquement pour la 1ère année)
- 1 certificat médical de moins d'1 mois ou le questionnaire de santé (ci-joint)

### Droit à l'image

- J'autorise la publication de mon image sur tous supports de communications de l'AKFSD
- Je n'autorise pas la publication de mon image sur tous supports de communications de l'AKFSD

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site internet de l'Association Kung Fu Divonne Shaolin : [Cliquez ici, pour le consulter](#)

Date

Signature