



FORMULAIRE D'ADHESION ECOLE TAO

DEMANDE DE CARTE DE MEMBRE

Merci d'écrire en **MAJUSCULES** d'imprimerie

ADHERENT :

- Nom :
- Prénom(s) :
- Date de naissance (Jour/mois/année) : Homme Femme



Adresse e-mail de l'adhérent indispensable pour recevoir le bulletin TAO LIAISON :

@

ADRESSE :

- N° : Rue, Bd, Avenue, Cours etc. :
- Nom de la voie :
- Appartement, Etage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence etc. :
- Lieu-dit :
- Code Postal :
- Ville :
- Téléphone : Mobile :

DIPLÔMES :

DAF DIF CQP BPJEPS BEES1 DEJEPS

AUTRES DIPLÔMES OU COMPETENCES EN LIEN AVEC LES ARTS MARTIAUX OU LES ARTS ENERGETIQUES :

GRADES FFK OU AUTRE FEDERATION (à préciser) :

DEGRES TAO (Qi Gong et/ou Tai Chi) : **ENSEIGNANT : Oui** **Non**

ASSOCIATION ou STUCTURE :

LE SOUSSIGNE DECLARE :

- Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par l'école TAO (je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent en m'adressant à : taoliason@gmail.com)
- Régler la somme de **12€** pour la carte de membre. (Règlement à l'ordre de TAO LIAISON, à retourner avec la fiche renseignée à : TAO LIAISON chez Ilona POPOVITCH 4, rue Henri Collinet 85800 Saint-Gilles Croix de Vie)

Date : **Signature de l'adhérent :**