



Fiche d'inscription

TAICHI ADAPTE

Saison 2026-2027

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone(s) : Portable :

Messagerie :@.....

(Ecrire de façon lisible svp)

Bilan de votre situation physique

De quoi souffrez-vous (nommer les affections, maladies) ?

.....

Quelles sont les difficultés rencontrées au quotidien ?

.....

Avez-vous déjà pratiqué une activité physique régulière ? Si Oui laquelle ?

Avez-vous déjà pratiqué du TAICHI ? du QI GONG ?

Quelles sont vos attentes concernant ce cours de taichi ?

.....

Êtes-vous suivi(e) ? Médecin spécialiste ? Kinésithérapeute ?

Conditions : Certificat médical OBLIGATOIRE

Je déclare également ne pas fournir de contre-indication à la pratique du Taichi Chuan adapté et m'engage à informer l'animateur si un changement médical pourrait avoir des conséquences sur ma pratique.

Paiement : Je joins à cette fiche d'inscription le règlement. L'inscription ne sera effective qu'à réception du paiement complet (possible en 3 chèques avec encaissement échelonné).

Déclaration : Je soussigné(e) déclare m'inscrire aux **séances de Taichi Chuan adapté** organisées par Myriam DUWIG (AMTC), être conscient(e) de l'activité physique suivie et ne tiendrais pas pour responsable l'animateur ou un des participants en cas d'accident au cours d'une séance.

Myriam DUWIG et l'AMTC déclinent toute responsabilité en cas de vols, dégradations, ou pertes.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association AMTC et m'y conformer.

Fait à le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)