



FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022  
ASSOCIATION HOIMUN WINGTSUN



ETAT CIVIL

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Profession / autre : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
E- MAIL : \_\_\_\_\_

FRAIS D'INSCRIPTION :

Ces tarifs comprennent la cotisation, l'adhésion à l'association Hoimun Wingsun et l'assurance.

<b>TARIFS CLASSIQUES :</b> De septembre à fin juin (soit 10 mois)	<b>1 cours/semaine</b> OU <b>35 cours sur maximum 10 mois</b>	<input type="checkbox"/> <b>300 euros (~8 €/cours)</b>
	<b>2 à 3 cours/semaine (de 70 à 105 cours minimum)</b>	<input type="checkbox"/> <b>400 euros (~ 6 à 4 €/cours)</b>
<b>TARIFS REDUITS :</b> Les réductions concernent les étudiants, les personnes sans emploi, les adhérents à l'ASCPA, les membres de la même famille/foyer et les membres actifs/fondateurs. Il est possible de cumuler jusqu'à 2 réductions de 50 euros.		<input type="checkbox"/> <b>50 euros de réduction</b> <input type="checkbox"/> <b>2 * 50 euros de réduction</b>
<b>TARIF EN COURS D'ANNEE :</b> <b>Tarifs classiques :</b> Retirer 30 ou 40 € par mois écoulé(s) <b>Tarifs réduits :</b> En fonction de la réduction : retirer 20,25, 30 ou 35 euros par mois écoulé(s)		<input type="checkbox"/> <b>___euros déduits</b>
<b>TARIF DECOUVERTE : 10 cours sur maximum 10 mois</b>		<input type="checkbox"/> <b>100 euros (10 €/cours)</b>
<b>Total :</b>		<b>_____euros</b>

<b>TARIF DES COURS PARTICULIERS (seul ou à deux) : lieux à définir</b>	<b>30 euros de l'heure : adhérents Hoimun Wingsun</b> <b>50 euros de l'heure : non adhérents</b>
<b>TARIF DES STAGES</b>	<b>10 euros de l'heure</b>

MODE DE REGLEMENT CHOISI :

- Montant total en espèces :** remis le jour de l'inscription
- De 1 à 4 Chèques à l'ordre de l'association Hoimun Wingsun :** datés du jour de leurs émissions et remis le jour de l'inscription  
\_\_\_ chèque(s) de \_\_\_\_\_ €
- De 1 à 10 virements bancaire avec le RIB de l'association Hoimun Wingsun :** paiement entre le 1<sup>er</sup> et le 10 du mois  
\_\_\_ virement(s) de \_\_\_\_\_ €

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e), .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) :

L'Association Hoimun Wingsun à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre d'Hoimun Wingsun qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie Hoimun Wingsun s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

**Le fait de ne pas venir au cours n'annule pas la cotisation sauf dans certains cas exceptionnels à justifier directement.**

**En cas de couvre-feu, confinement et en fonction des possibilités, plusieurs solutions locales peuvent être proposées : cours en mini groupe, cours particuliers, cours virtuels voire remboursement.**

**Documents supplémentaires à fournir :**

- Un certificat médical indiquant l'absence de restriction à la pratique du Wingsun Kungfu de moins de trois mois valable 3 ans
- 1 photo d'identité (uniquement pour la 1ère année).

Date et signature du parent/représentant légal/adhérent précédé de la mention « Lu et approuvé »: