

Fiche d'inscription asso. TAICHI QI GONG GERS

Contact Marie Calero 06.83.87.49.91

mail : taichiqigonggers@gmail.com

Site : www.taichi-auch.fr

Prénom et nom :

Date de naissance :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

FORFAITS	Nombre de cours par semaine Inclus dans chaque forfait			TARIFS		
	Qi Gong	Taichi Yang	Taichi Chen	Adulte	Famille Par Personne	Enfant
Forfait Qi Gong	2			205 €	175 €	
Forfait Taichi style Yang	1	2		245 €	210 €	145 €
Forfait Taichi style Chen	1		1	245 €	210 €	145 €
Forfait Taichi Yang et Chen	1	2	1	295 €	270 €	145 €

LIEUX : Gymnase Carnot (salle du bas) au 4 Rue Viala à Auch ➔ **le matin**

Salle Saint Martin rue du Général de Gaulle à Auch ➔ **le soir**

Jours	Horaires			
	10h -11h	11h -12h	18h -19h	19h -20H
Lundi	Qi Gong ☐	Taichi style Yang Confirmés ☐		
Mardi			Qi Gong ☐	Taichi style Yang débutants ☐
Mercredi	Qi Gong ☐	Taichi style Yang débutants ☐	Taichi style Yang Confirmés ☐	Taichi style Chen ☐

DROIT A L'IMAGE :

Autorisation de photographeur pour alimenter notre site internet.

OUI ☐ NON ☐

SIGNATURE

NOM :

Questionnaire de santé

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire