

**Association TAO XIN QI**  
**FICHE INSCRIPTION 2024/2025**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Ville : .....

Date Naissance : ...../...../.....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

.....@.....

Problèmes de santé à signaler : .....

.....

.....

L'Association se réserve le droit de publier  
les photos prises pendant les cours ou  
toutes manifestations. *Toute cotisation  
versée ne pourra être remboursée.*

Signature :