

Bulletin d'inscription

(à retourner accompagné de la décharge de responsabilité à l'École Wushu Brest, 11, rue comtesse de Maleyssie 29200, Brest)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable :

E-Mail (en majuscule) :

École (association) :

Colloque..... Stage..... Restaurant (28 au soir).....

Je m'inscris au 3ème Colloque National de Qigong Santé à Brest.

Je joins un chèque d'acompte de 50% (par personne) à l'ordre de l'École Wushu Brest

Pour les personnes qui souhaitent se présenter au passage de grades, deux photos d'identité et le certificat du grade précédent (s'il y en a un) seront demandés.

Envoyer les documents demandés avec les chèques avant le 15 octobre 2019

Date :

Signature :

(Précédée de « Lu et approuvé »)

ANNEXE Décharge de Responsabilité

Je, soussigné(e),
.....

Stipule que je participe volontairement au 3ème colloque national de Qigong Santé. Je déclare être membre adhérent d'une fédération reconnue par le Ministère Français de la Ville, de la Jeunesse et des Sports.

Par la présente, j'indique que je décharge les organisateurs et leurs collaborateurs de toute responsabilité et de tout recours légal pour ce qui pourrait advenir en cas d'accident, de blessure, maladie, décès, dommage à ma personne au cours de ce séminaire, y compris pour tout ce qui est d'éventuelles demandes de remboursement ou d'indemnités. J'assume toute responsabilité à titre personnel, non seulement pour moi-même mais aussi pour mes successeurs, mes assistants, représentants ou mandataires ne pouvant en mon nom attaquer juridiquement les associations organisatrices, leurs soutiens ou collaborateurs. J'accepte et respecte toutes les règles définies par l'association Chinoise de Qigong Santé et en dépit de mon opinion personnelle, je respecterai ces règles.

J'accepte que toutes les activités liées à ce séminaire soient filmées, photographiées et diffusées sur quelque média que ce soit.

Je suis d'accord pour que l'« Association Chinoise de Qigong Santé » et l'« École Wushu Brest » utilisent partiellement ou en totalité mon image, mon nom, mon adresse, ma voix, mes gestes ou mes photos sur des supports ou vecteurs audio-visuels et je ne leur demanderai aucun frais, indemnité ou dédommagement.

Je déclare que j'ai bien compris le contenu mentionné ci-dessus.

(Si des personnes âgées de moins de 18 ans veulent participer, elles doivent avoir l'autorisation de leur parent ou tuteur et le faire signer ci-dessous).

Date :

Signature :

(Précédée de « Lu et approuvé »)