

	Description	Tarif par personne
<b>Adhésion &amp; Licence</b>	Adhésion à l'association et licence fédérale	45€
<b>Tai chi chuan ou Qi Gong</b>	1 cours par semaine (environ 30 séances par an)	195€
	2 cours par semaine (environ 60 séances par an)	300€
	« 2 personnes de la même Famille (couple ou parent/enfant) » 1 cours par semaine par personne (environ 60 séances par an)	150€
<b>Tai Chi Chuan et Qi Gong</b>	1 cours par semaine de TAI CHI + 1 cours par semaine de QI GONG (environ 60 séances par an)	300€

Les cours se déroulent de mi-septembre à fin juin – pas de cours pendant les congés scolaires et les jours fériés.

### Exemples de quantité et montant des paiements

Une saison est divisée en :

- période portes ouvertes (2<sup>e</sup> quinzaine de septembre)
- 3 trimestres (octobre, novembre, décembre – janvier, février, mars – avril, mai, juin) d'environ 10 cours chacun,

La durée des cours est de 1h30

Description de situation	Paiement en 1 seul chèque	Paiement en 3 chèques	Que payez-vous ?
1 personne, 1 cours par semaine TAI CHI ou QI GONG	240€	T1 – 110€ T2 – 65€ T3 – 65€	Licence (32€) + adhésion (13€) + cours (3x65€=195€)
1 personne 2 cours par semaine TAI CHI ou/et QI GONG	345€	T1 – 145€ T2 – 100€ T3 – 100€	Licence (32€) + adhésion (13€) + cours (3x100€=300€)
2 personnes (couple ou parent/enfant) 1 cours par semaine par personne 2 cours par semaine au total TAI CHI ou/et QI GONG	390€	T1 – 190€ T2 – 100€ T3 – 100€	Licence (32€x2=64€) + adhésion (13€x2=26€) + cours (3x100€=300€)
2 personnes (couple ou parent/enfant) 2 cours par semaine par personne 4 cours par semaine au total TAI CHI ou/et QI GONG	690€	T1 – 290€ T2 – 200€ T3 – 200€	Licence (32€x2=64€) + adhésion (13€x2=26€) + cours (6x100€=600€)



## Association TUNG'S TAI CHI CHUAN VOIRON Dossier d'inscription : Saison 18/19

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Année de votre première inscription à l'association : \_\_\_\_\_

Merci de cocher le ou les cours choisi(s)

[Apprenant, Initié, Confirmé]

### TAI CHI CHUAN

- Lundi 19h30 / polychrome  
 Mardi 14h30 A/ prairies  
 Mardi 19h00 / polychrome  
 Mercredi 18h30 / prairies  
 Mercredi 18h45 A polychrome  
 Jeudi 08h45 A prairies

- Jeudi 10h15 / prairies  
 Jeudi 18h30 A/ prairies  
 Jeudi 20h00 C prairies

### QI GONG

- Lundi 18h00 polychrome  
 Mardi 10h00 prairies  
 Mercredi 20h00 prairies

### Pièces à joindre à votre dossier d'inscription

- 1) **LICENCE** : renseigner la fiche B0 « demande de licence FAEMC saison 2017-2018 » (pages 2 et 3)
- 2) **CERTIFICAT MEDICAL** pour la pratique du Tai Chi Chuan et/ou du Qi Gong à faire ou à renouveler selon vos réponses à l'auto-questionnaire de SANTE – FAEMC et la date du dernier certificat fourni (voir page 3)
- 3) **PAIEMENT** : joindre 1 chèque global ou 3 chèques (encaissés début octobre, janvier, avril) – inclure le coût « adhésion et licence » avec le paiement du premier trimestre (voir page 4 : tarifs et exemples). Ordre : **TUN'S TAI CHI CHUAN VOIRON**  
Nota : Si vous payez pour 2 personnes (tarif « famille »), indiquez nom et prénom de la 2<sup>e</sup> personne :

(cette personne n'aura pas de paiement à joindre à son dossier d'inscription)

J'accepte que les photos prises dans le cadre des activités de l'association puissent être diffusées

Je n'accepte pas que les photos prises dans le cadre des activités de l'association puissent être diffusées (pensez à vous signaler et à vous retirer du périmètre de prise de vue en cas de prise de photos collectives).

Pour être membre de l'association TUNG'S TAI CHI CHUAN, je consens expressément ce jour, en signant ce dossier d'inscription, à ce que les informations données soient utilisées dans le cadre de l'activité de l'association.

DATE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

SIGNATURE :

# DEMANDE DE LICENCE FAEMC SAISON 2017 – 2018

Formulaire à remettre à votre association

(Pour une meilleure lecture, merci de remplir ce formulaire en MAJUSCULE)

**B0**

2017 - 2018

(Si renouvellement de licence)

Auto questionnaire santé disponible sur [www.faemc.fr](http://www.faemc.fr)

## ATTESTATION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à [licences@faemc.fr](mailto:licences@faemc.fr).

### LICENCE

demandée pour la branche suivante : (1 seul choix possible)

- AMCI : taichi chuan, yi quan, pakua chang, hsing I...
- AEC : qigong, dao yin...
- AMCX : kung fu, shuai jiao, wing chun, jeet kune do, danse du lion...

Le prix de la licence FAEMC adulte de la saison 2017 – 2018 est de 32 €

Le prix de la licence FAEMC pour les enfants de - de 9 ans est de 22 €

### ASSURANCE

L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FAEMC auprès d'AXA France IARD par l'intermédiaire de GRAS SAVOYE Sport. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties et des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base.

Un extrait des dites garanties figure au verso et l'intégralité du contrat d'assurance (et des extensions) sont consultables sur [www.faemc.fr](http://www.faemc.fr).

La présente demande de licence doit obligatoirement être datée et signée par l'adhérent ou son représentant légal (si mineur).

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de mon association ainsi que les statuts et règlements de la FAEMC.

J'atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions de l'auto questionnaire santé prévu par l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive. [Annexe II-22 (Art. A. 231-1) code du sport.]  
J'atteste avoir fourni un certificat médical daté du...../...../.....  
Ce certificat médical est à renouveler tous les 3 ans.

VALABLE 3 ANS

J'atteste avoir répondu **OUI** à l'une ou plusieurs des questions de l'auto questionnaire santé prévu par l'arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive. [Annexe II-22 (Art. A. 231-1) code du sport.]  
J'atteste avoir fourni un certificat médical délivré par un médecin au vu de l'auto questionnaire renseigné.

VALABLE 1 AN

DATE : ...../...../.....

SIGNATURE :

L'adhérent doit remettre ce formulaire à son association qui devra le conserver durant 3 saisons sportives afin de pouvoir le présenter sur demande de l'assureur ou de la FAEMC. Il est inutile de le transmettre à la FAEMC lors des commandes de licences.  
L'association doit saisir la demande de licence de l'adhérent sur la plateforme Panda ou, à défaut, via les formulaires B1 et B2 vierges.





## AUTO QUESTIONNAIRE SANTE – FAEMC

conforme à l'arrêté du 24/04/2017  
(JORF n°0105 du 4 mai 2017 – texte n°102)



Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical  
tous les ans ou tous les 3 ans

**CE DOCUMENT COMPORTE DES DONNEES PERSONNELLES  
NE PAS LE REMETTRE A VOTRE ASSOCIATION**

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans 'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A CE JOUR :</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.**

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :

Cochez sur la demande de licence la case « j'atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions de l'auto questionnaire santé... »

Vérifiez la date du dernier Certificat Médical fourni, il est valable pour 3 ans

**Vous devez fournir un certificat médical tous les 3 ans**

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :

Cochez sur la demande de licence la case « j'atteste avoir répondu **OUI** à l'une ou plusieurs des questions de l'auto questionnaire santé... »

Vous devez fournir un Certificat Médical de moins d'un an. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Vous devez fournir un Certificat Médical chaque année**