



TAO FIT

Association TAO FIT Bien-être & Santé
tél :06.29.73.12.35
Association loi 1901

**PHOTO POUR 1ère
inscription à TAO FIT**

INSCRIPTION WUSHU ET GYMNASTIQUE CHINOISE SAISON 2026-2027

Date d'inscription		Grade :	
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Profession :	
Adresse :		Discipline :	
Code postale :		Ville :	
Téléphone portable :		Email :	

Vous devez fournir obligatoirement un certificat médical spécifique à l'activité choisie pour être accepté en cours

Certificat médical :	Oui	non	Droit à l'image :	Oui	nom
----------------------	-----	-----	-------------------	-----	-----

Prendre connaissance du règlement intérieur. Aucun remboursement de cotisation ne peut être accordé.
L'association décline toute responsabilité en cas de vol. Aucune inscription ne sera prise en compte sans acquittement complet de cotisation.

Tarifs	Normal (€)	
Enfants	170	
Ados/Adultes	180	
2 Cours enfants	220	
2 Ados-adultes	250	

Pièces obligatoires à fournir à l'inscription

- **Certificat médical**
- **Autorisation parentale pour les – 18 ans**
- **Attestation assurance extrascolaire -18ans**
- **Justificatif si étudiant**

Mode de règlement, chèque bancaire à l'ordre de TAO FIT daté du jour de l'inscription

Dates d'encaissements :		Cotisation :	
26/09/2026	N°Chèque :	Montant :	
26/10/2026	N°Chèque :	Montant :	
26/11/2026	N°Chèque :	Montant :	

Genilac, le :	Nom, Prénom du signataire (parents pour – 18 ans)	Signature (parents pour-18ans)



TAO FIT

Association TAO FIT Bien-être & Santé
tél :06.29.73.12.35
Association loi 1901

**PHOTO POUR 1ère
inscription à TAO FIT**

INSCRIPTION PILATES, YOGA PILATES SAISON 2026-2027

Date d'inscription			
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Profession :	
Adresse :		Discipline :	
Code postale :		Ville :	
Téléphone portable :		Email :	
Vous devez fournir obligatoirement un certificat médical spécifique à l'activité choisie pour être accepté en cours			
Certificat médical :	Oui	non	Droit à l'image : Oui nom

Prendre connaissance du règlement intérieur. Aucun remboursement de cotisation ne peut être accordé.
L'association décline toute responsabilité en cas de vol. Aucune inscription ne sera prise en compte sans acquittement complet de cotisation.

Tarifs	Normal (€)	
Ados/Adultes	160	

Pièces obligatoires à fournir à l'inscription

- Certificat médical
- Autorisation parentale pour les – 18 ans
- Attestation assurance extrascolaire -18ans
- Justificatif si étudiant

Mode de règlement, chèque bancaire à l'ordre de TAO FIT daté du jour de l'inscription

Dates d'encaissements :		Cotisation :	
26/09/2026	N°Chèque :	Montant :	
26/10/2026	N°Chèque :	Montant :	
26/11/2026	N°Chèque :	Montant :	

Genilac, le :	Nom, Prénom du signataire (parents pour – 18 ans)	Signature (parents pour-18ans)



TAO FIT

Association TAO FIT Bien-être & Santé
tél :06.29.73.12.35
Association loi 1901

**PHOTO POUR 1ère
inscription à TAO FIT**

INSCRIPTION ÉVEIL SPORTIF SAISON 2026-2027

Date d'inscription			
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Profession :	
Adresse :		Discipline :	
Code postale :		Ville :	
Téléphone portable :		Email :	
Vous devez fournir obligatoirement un certificat médical spécifique à l'activité choisie pour être accepté en cours			
Certificat médical :	Oui	non	Droit à l'image : Oui
			nom

Prendre connaissance du règlement intérieur. Aucun remboursement de cotisation ne peut être accordé.
L'association décline toute responsabilité en cas de vol. Aucune inscription ne sera prise en compte sans acquittement complet de cotisation.

Tarifs	Normal (€)	
Enfants	150	

Pièces obligatoires à fournir à l'inscription

- **Certificat médical**
- **Autorisation parentale pour les – 18 ans**
- **Attestation assurance extrascolaire -18ans**
- **Justificatif si étudiant**

Mode de règlement, chèque bancaire à l'ordre de TAO FIT daté du jour de l'inscription

Dates d'encaissements :		Cotisation :	
26/09/2026	N°Chèque :	Montant :	
26/10/2026	N°Chèque :	Montant :	
26/11/2026	N°Chèque :	Montant :	

Genilac, le :	Nom, Prénom du signataire (parents pour – 18 ans)	Signature (parents pour-18ans)