



DRAGONS & Cie
Tai Chi Chuan et Qi-Gong

Pièces à fournir :

- Fiche de renseignements pour "Dragons et Compagnie" avec photo pour les nouveaux
- Formulaire d'adhésion à l'association A.I.T. "Arts Internes et Tradition"
- Règlement : chèque(s) / chèques vacances / virement

Les cours (1h30) :

Trois cours orientés "santé", identiques pour leur contenu et leur progression. En cas d'absence le rattrapage est possible sur l'un des deux autres cours de la semaine :

- Dimanche 10h à Saint Jean de Boiseau au Complexe sportif des Genêts
- Lundi 10h à La Montagne au Complexe sport loisirs Francis Lespinet
- Mardi 18h45 au Pellerin à l'Espace René Cassin

Un cours orienté "applications martiales" :

- Mardi 20h35 à Saint Jean de Boiseau au Complexe sportif des Genêts

Tarifs :

À régler par chèque à l'ordre de "DRAGONS ET COMPAGNIE", avec possibilité d'encaissement en 3 fois (octobre, janvier et avril), ou par chèques vacances ou par virement en une fois.

Tarif tout compris, incluant l'adhésion (5€) à l'association Dragons et Compagnie et la cotisation (22€) à l'A.I.T. comprenant licence, assurance et tee shirt :

- Un cours par semaine : **182€** (80/51/51 pour règlement en trois chèques)
- Multi-cours : **312€** (122/95/95), accès à tous les cours
- Réduction "famille" (personnes d'un même foyer) : **-25€** par personne, soit 157€ (71/43/43) pour un cours par semaine et 287€ (113/87/87) pour le multi-cours

Équipement :

- Chaussures à semelles plates
- Vêtements souples et confortables

L'association :

- DRAGONS ET COMPAGNIE
- 22 rue de la Cruaudière - 44640 Saint Jean de Boiseau
- Association W442007202 - SIRET 814 669 941 00019
- IBAN : FR76 1027 8360 8400 0117 5770 142
- Site internet : <https://dragonsetcompagnie.ovh>

Contact :

- Emmanuel MONNEREAU (professeur) : 06 14 42 91 77
- e-mail de l'association : info@dragonsetcompagnie.ovh



DRAGONS & Cie

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

État civil :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél portable :

Tél domicile :

@mail :

Profession :

Adresse :

.....

.....

Année de début de pratique :

ou

Photo pour les nouveaux

Choix de cours : Dimanche SJB Lundi LM Mardi LP | Mardi SJB

Taille de Tee-shirt : S M L XL XXL

Santé :

En cas d'accident, personne à prévenir :

..... au téléphone n° :

Problème(s) de santé connus :

.....

.....

Droit à l'image :

Durant l'année, il est possible que vous fassiez, seul ou en groupe, l'objet de prises de vues. Les enseignants, l'association ou la presse diffusent parfois ces photos, afin de mettre en valeur les activités sportives pour illustrer d'éventuels articles, sites internet, expositions, plaquettes, affiches, courriers électroniques, diaporama ...

J'accepte Je n'accepte pas être pris en photo dans ce but,

Fait à Le

Signature

Les informations recueillies sont conservées par l'association et ne peuvent-être communiquées à des tiers sans consentement. Conformément à la loi informatique et liberté et au règlement européen sur la protection des données, vous pouvez avoir accès aux données vous concernant et demander à les rectifier ou les supprimer en contactant le secrétaire de l'association.

A. I. T.
ARTS INTERNES et TRADITION
37, rue de Coulmiers
44000 NANTES France
Tél. 04 67 35 17 15
Mail : georges-saby@orange.fr

GROUPAMA
Loire Bretagne
23, boulevard Solférino – CS 51209
35012 RENNES Cedex
Collectivités Privées
N° souscripteur 04671012W

N° licence
.....

FORMULAIRE D'ADHÉSION à l'association A.I.T.
Demande de licence/d'assurance
SAISON 2024/2025

montant de la cotisation : 22€

NOM DU CLUB AFFILIE A L' A.I.T.

DRAGONS ET COMPAGNIE

REmplir en lettres capitales

NOM **Prénom**

Sexe

M

F

Date de naissance

Adresse complète :

.....

.....

Ville **Code postal**

Téléphone **Adresse email**

T-Shirt: OUI / NON **Taille du T-Shirt: S / M / L / XL / XXL**

Veillez cocher l'un des deux choix suivant :

Je déclare que mon état de santé ne justifie pas de fournir un certificat médical

Je fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique du :
 Taijiquan Qigong Pakua

-> Par ailleurs vous vous engagez à respecter les consignes Covid, qui ne sont pas prévisibles tant elles changent, ainsi qu'à signaler à l'animateur vos éventuels problèmes de santé afin que celui-ci puisse adapter ses consignes si besoin. L'animateur s'engage à ne rien divulguer de votre état de santé.

Note : Les informations que vous fournissez dans ce formulaire ne serviront qu'à la gestion de votre licence. Elles ne sont qu'à usage interne et ne seront pas divulguées à un tiers. **En signant ce formulaire vous autorisez l'association A.I.T. a traiter et conserver informatiquement les données vous concernant.** Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant, en application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

En signant ce formulaire, je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information sur l'assurance, figurant au verso du présent document, dont je bénéficierai en tant qu'adhérent-licencié.

DATE ET SIGNATURE

CONDITIONS D'ASSURANCE

Association Arts Internes et Tradition

L'association AIT offre à ses adhérents les conditions d'assurance suivante :

- a) Toutes les associations membres de Arts Internes et Tradition ont leur bureau et responsables administratifs assurés en Responsabilité Civile pour l'exercice de leurs fonctions
- b) Tous les membres sont assurés en Responsabilité Civile pour la pratique lors des horaires officiels de pratique
- c) Toutes les salles utilisées par toutes les associations membres sont assurées si elles sont utilisées pour une durée inférieure à 21 jours consécutifs

L'assureur est : **GROUPAMA Loire Bretagne ; N° souscripteur 04671012W**

L'ASSURANCE DES PERSONNES		
Accidents Corporels - « PRATIQUANTS »		
Formule retenue : « Formule 1 » - au 16 septembre 2022		
	Garanties souscrites	Limites de garanties
Décès	Oui	20 332€
Incapacité permanente	Oui	40 665€
Frais de recherche	Oui	5 084€
Frais d'adaptation	Oui	5 084€
Frais de soins	Oui	305€
Indemnités journalières	Oui	21€
Assistance santé	Oui	Se reporter au tableau des montants de garanties et des franchises
Assistance dirigeants en déplacement	Non	

EN CAS DE SINISTRE

a) vous avez 5 jours pour avvertir l'assureur par lettre recommandée à :

**Service Associations GROUPAMA, Déclaration de Sinistre,
3-5 rue Félibien BP 43409,
44034 NANTES Cedex 1
tél 08 20 804 804**

Rappeler le contrat : ARTS INTERNES et TRADITION , N° de police 44 109/671012L10002/10003

Adressez nous un double de la lettre recommandée

b) vous devez aussi avvertir :

- Le Président de AIT : Georges SABY 06 78 40 67 80
- et le responsable assurance : Bruno MALLET 06 81 03 06 63