



Équilibre et Harmonie

Cours collectifs de QI GONG



Votre photo

V-09/2026

Fiche de renseignements confidentielle **2026/2027** - **pour une personne**

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Date de naissance : / / _____ **Profession :** _____

Tel mobile : _____ **Tel fixe :** _____

Courriel (lisiblement svp) _____ **@** _____

✓ **Je connais : Le QI GONG** **La médecine Traditionnelle Chinoise** **Les massages TUINA**

✓ **J'ai pratiqué le QI GONG** **association(s) :** _____

Année(s) : _____ **Professeur(s) :** _____

✓ **J'enseigne le QI GONG, Taichi, Yoga ou toute autre activité dérivée du QI GONG**

Précisez : _____

✓ **Comment j'ai découvert votre association :** _____

INSCRIPTION 2026/2027

JOURS & HORAIRES (Durée d'un cours : 01H00)

Inscriptions à : (Cochez la case du jour et de l'horaire choisi)

	MARDIS Achicourt	MERCREDIS Arras Accueil	MERCREDIS Béthune	VENDREDIS Achicourt
9h15		<input type="checkbox"/>		
10h30		<input type="checkbox"/>		
14h30				<input type="checkbox"/>
17h30	<input type="checkbox"/>			
18h35	<input type="checkbox"/>			
19h30			<input type="checkbox"/>	

TARIFS

Annuelle : 170€

Carte 10 cours : 95€

Remise 10% pour les couples et les demandeurs d'emploi

Fiche à renvoyer à :

ASSOCIATION EQUILIBRE ET HARMONIE

4 rue Michel Selame 62217 Achicourt

(ou à rendre au cours suivant).

Signature : (Précédée de : « bon pour accord à l'inscription pour l'année scolaire 2026/2027 »).

Les chèques ne pourront pas être rendus ou remboursés. Le premier cours (gratuit si vous ne vous inscrivez pas) sert à prendre votre décision. Règlement possible en plusieurs fois (chèques à donner à l'inscription. Selon la situation de chacun... Demandez nos conditions). Tarif forfaitaire pour environ trente semaines de cours dans l'année scolaire.

Association Equilibre et Harmonie – contact@equilibreetharmonie.com – 06 64 23 68 47

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Notre association propose une inscription à nos cours de QI GONG (Art énergétique chinois - MTC) pour une durée d'une année scolaire (pas de cours pendant les vacances scolaires et les jours fériés sauf exception) au choix **un cours hebdomadaire**.

1 - La cotisation annuelle doit être réglée en début d'année par un chèque au tarif de l'année en cours. Elle comprend une partie fixe correspondant aux frais d'inscription, et d'assurance, l'autre partie correspond au règlement des cours. Une facilité de paiement, en 3 chèques, sur notre tarif de l'année peut être toutefois accordée. Elle ne peut faire l'objet d'un remboursement ou d'une négociation. En cas d'incapacité temporaire d'assister aux cours plus d'un mois (avec justificatif), il sera accordé un avoir pour l'année suivante correspondant au nombre de semaines d'absence. Cet avoir ne sera pas nominatif, et il pourra être utilisé par une autre personne.

2 - Le nombre de cours est variable en fonction des dates de vacances scolaires, mais nous garantissons un minimum de **trente semaines de cours dans l'année** sauf en cas de réquisition de la salle par la municipalité ou en cas de formation de vos enseignants.

3 - Les jours, les horaires et les tarifs sont définis en début de chaque année scolaire.

4 - Les cours auront lieu dans les salles ; mises à disposition par la commune d'accueil ou en location.

5 - Une photographie d'identité récente.

6 - Nous conseillons le port de vêtement ample ou souple ainsi que des chaussons plats ou grosses chaussettes (avec antidérapants) ou encore à pieds nus.

7 - Un tapis et un petit coussin sera utile pour la méditation

10 - L'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol dans la salle de cours. Il est formellement interdit de fumer dans la salle de cours

11- **En cas de symptômes, quels qu'ils soient, merci de prendre les mesures nécessaires afin de ne pas contaminer le groupe.**

L'inscription aux cours implique l'acceptation du règlement intérieur dans son intégralité.

Ma santé :

J'atteste ne pas avoir connaissance à ce jour de problème de santé pouvant entraîner une contre-indication médicale à la pratique du Qi Gong.

Je signale tout problème de santé (hypertension, AVC, infarctus, prothèses de hanche, genou, cancer, épilepsie,) et toute prise de médicaments psychoactifs (préciser lesquels) :

Droit à l'image et partage des coordonnées :

J'autorise l'utilisation des photos et extraits de films me représentant réalisés lors des cours pour valoriser et faire connaître ses activités.

Je m'engage à ne pas diffuser les photos et films qui pourront être faits en fin de séance afin de réviser chez soi, sauf accord de l'enseignant et des différentes personnes filmées.

J'accepte que mes coordonnées courriel et téléphoniques soient partagées avec les autres élèves de mon groupe de pratique afin de faciliter les échanges (se retrouver pour pratiquer ensemble...).

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association disponible en ligne sur le site internet de l'association, et je m'engage à le respecter.

Lu et approuvé le règlement dans son intégralité.

Le :

Nom :

Prénom :

Signature :