

HOSUKWAN

FICHE D'INSCRIPTION QI GONG Saison 2018-2019



Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Né(e) le :/...../..... Lieu : Sexe : F ☐ / M ☐

Téléphone Fixe : Mobile :

Courriel (@):

Mettre une croix sous l'option désirée:

Carte 5 séances (Valable 3 mois)	Carte 10 séances (Valable 3 mois)	Carte 20 séances (Valable 6 mois)
☐	☐	☐
140 CHF	240 CHF	400 CHF

Avez-vous des problèmes de santé que l'animateur devrait connaître ? Oui ☐ Non ☐

Description rapide ou information orale :

Signature : Date :

Jusqu'au :

Mode de paiement : BVR ☐ Espèces ☐ Autres ☐

호수관

Contact : contact@hosukwan.ch / site internet : www.hosukwan.ch