



# FORMATION GYMNASTIQUE TAOÏSTE



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Informations personnelles

**Nom, Prénom:**

**Date de naissance:**

**Adresse:**

**N° téléphone:**

**mail:**

**Profession:**

### Niveau de pratique

*Veillez indiquer votre niveau de pratique de la gymnastique Taoïste*

Débutant       Intermédiaire       Avancé

### Conditions médicales

*Avez-vous des conditions médicales particulières ou des restrictions physiques dont nous devrions être informés ? Si oui, veuillez préciser:*

### Objectifs Personnels

*Quels sont vos objectifs personnels en vous inscrivant à cette formation ?*

### Informations Complémentaires

*Diplômes obtenus dans le domaine du sport :*

### Je réserve les week-end (150€ par week-end):

25 et 26 octobre 2025     6 et 7 décembre 2025     10 et 11 janvier 2026

**Signature :**

**Date :**



*Merci de renvoyer la fiche d'inscription dûment remplie à « Sport adapté santé, 171 impasse Claude Debussy, 83140 Six Fours », accompagnée de votre règlement avant le 15 /10/2025, pour valider votre inscription.*

***Une Clef USB comprenant les supports pédagogiques vous sera remise à l'issue des 3 week-end, ainsi qu'une attestation de participation délivrées par l'association Sport Adapté santé.***

*Nous vous remercions chaleureusement pour l'intérêt que vous portez à notre programme de gymnastique taoïste. Soyez prêts, de belles surprises vous attendent !*



[sportadaptesante83@gmail.com](mailto:sportadaptesante83@gmail.com)

<https://sportadaptesante83.fr/>

Tél : 06 03 48 07 88

