**ASSOCIATION DOEKI**

***Enseignant : Geoffroy de Cressac, Ceinture Noire 2eme DAN, BEJEPS, CQP***

**KUNG FU (nouveau)**

**Année 2024-2025**

**Contacts**

* **Tél : 06 59 12 92 23 ou 06 26 39 46 81**
* **E-Mail:** **doeki@free.fr**
* **Site: doeki-sante.fr**
* ***Affiliée FFKDA***

***COURS ET TARIFS***

**A LORIENT**

Maison des Associations

Jean Le Coutaller, Salle 34, Bât B, rue Jules Massenet

Le samedi de 9h à 10h30

***TARIF SAISON 2024 2025,***

***de mi-septembre à fin juin***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarifs annuels** | **ADULTES** | **MINEURS** |
| **Cours de Kung Fu** | **240 €** | **140 €** |
| **Licence FFK** | **37 €** | **37 €** |

***. Remise de 10 % pour les étudiants et les demandeurs d’emploi.***

***. Le premier cours est offert***

***. Mr De Cressac enseigne également le Kung Fu sur Pont Scorff et Plouay***

*. Les cours n’ont pas lieu pendant les vacances scolaires ni les jours fériés*

*. Inscription possible en cours d’année*

*. En cas de difficultés financières, parlez-en sans hésitation.*

*. Chèques ANCV, ACTOBI acceptés*

*. Tenue : vêtements souples et chaussures autres que celles de l‘extérieur*

***INSCRIPTION ANNUELLE***

**Nom :**

**Prénom :**

**Date et lieu de naissance (ville et département**) : \_ \_/ \_ \_/\_ \_ \_ \_

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Adresse**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Tél** : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Email** : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ @\_ \_ \_ \_ \_

***Ecrire lisiblement SVP***

Je désire m’inscrire pour le cours principal du

Samedi de 9h à 10h30 ***Cocher la case***

Documents à remettre à l’enseignant :

* Un chèque de ………... € à l’ordre de DOEKI
* Un chèque de 37 € à l’ordre de DOEKI pour la licence et l’assurance
* La demande de licence FFK remplie et signée
* Une photo pour les nouveaux inscrits
* Pour les mineurs : l’autorisation parentale et l’attestation médicale pour mineurs

*NB : un abandon et/ou des absences répétées en cours d’année ne peut permettre à un remboursement de la somme versée*

*Lu et approuvé et signature :*