



TAI CHI
academy

Formulaire d'inscription – 2014/2015

- Nom :
- Prénom :
- Adresse :

- Date de naissance :
- Profession :
- Nationalité :
- N° de tel (mobile) :
- Email :

- Quelles sont vos motivations & attentes par rapport à l'étude du Tai Chi Chuan (*santé, relaxation, méditation, spiritualité, aspect martial, autres...*) ?

- Avez-vous des problèmes de santé dont nous devrions être informés ?

- Comment avez-vous connu l'académie ?

- Quel est votre niveau de pratique et d'expérience (cours, stages, formations précédentes... ?
 - Méditation
 - Tai Chi
 - Qi Gong
 - Autres :

Date et signature,

www.taichi-academy.be