

FEDERATION EUROPEENNE DE QI GONG ET ARTS ENERGETIQUES

Siège social : 15 rue Bouchut 75015 PARIS /N° de SIRET 43424889400033

Secrétariat : L'Estérel -A- 43 avenue Paul Cézanne 13090 Aix-En-Provence

Tel: 04 42 93 34 31 / Fax: 04 42 63 28 75 / feqgae@free.fr / www.federationqigong.com

DEMANDE D'ADMISSION D'UN MEMBRE ACTIF PERSONNE MORALE Inscription pour la période du 1/09/2007 au 31/08/2008

Je soussigné(e) agissant en ma qualité de :

Président(e)*, Gérant(e)*, autre (préciser)

- rayer la mention inutile

Demande l'adhésion à la FEQGAE:

~ De la Personne Morale désignée ci-dessous.

~ Des enseignants listés ci-dessous qui représenteront physiquement la Personne Morale auprès de la FEQGAE lors des réunions, assemblées et auront droit de vote.

Cette adhésion est sans aucune restriction ni réserve aux statuts de la Fédération, au règlement intérieur et à la charte d'éthique.

Je certifie que les pratiques enseignées (QI GONG ou Arts Energétiques internes, issus de la tradition chinoise) au sein de la Personne Morale que je représente, sont non sportives, non martiales et non thérapeutiques.

J'ai bien noté, en cas de première adhésion que la Personne Morale doit joindre **copie de ses statuts** à sa demande d'admission.

Date et signature :

INFORMATIONS CONCERNANT LA PERSONNE MORALE

(Personne Morale : Structure Commerciale ou Associative)

Dénomination :

Forme juridique : (association, SARL etc.....)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

E-Mail :

Site Internet :

INFORMATIONS CONCERNANT LE PRÉSIDENT DE LA PERSONNE MORALE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

MONTANT DES COTISATIONS	
Frais de dossier <u>Uniquement en cas de première inscription</u> :	8,00 €
Cotisation annuelle pour la personne morale :	40,00 €
Cotisation annuelle par enseignant :	25,00 € x ...=.....
Cotisation annuelle par pratiquant :	14,00 € x ...=.....
	TOTAL :

Attention ! Vous êtes couverts par l'assurance du 1^{er} septembre au 31 août, n'attendez pas l'ouverture de vos cours pour vous affilier. Les cotisations des pratiquants peuvent être réglées séparément au fur et à mesure des inscriptions.
NB : Les enseignants établis hors de France ne sont pas –pour le moment- couverts par les contrats d'assurance (négociation en cours)

➔ **Je souhaite que les courriers administratifs (formulaires d'adhésion, assurance...) de la FEQGAE :**

Arrivent au siège de l'association ou de la structure.

Soient envoyés à **un enseignant** de l'association ou de la structure habilité à les centraliser pour le compte de la personne morale. Dans ce cas veuillez préciser le nom de **l'enseignant habilité**.

Monsieur, Madame.....

➔ **Je souhaite que les lettres d'information de la FEQGAE (sauf les Bulletins qui sont envoyés par courrier individuel):**

Arrivent toutes au siège de l'association ou de la structure qui va les distribuer en interne.

Soient envoyés directement aux différents enseignants inscrits.

➔ **Pour la diffusion auprès du public des coordonnées de notre association ou de notre structure, je souhaite qu'elles soient:**

Répertoriées selon la personne morale (une seule adresse mail et un seul numéro de téléphone)

Répertoriées selon chaque enseignant inscrit en tant qu'enseignant dans notre structure (autant d'adresses mail et de numéros de téléphone que d'enseignants inscrits)

➔ **Je souhaite que les lieux de cours ci-dessous soient mis à la disposition du public.**

1/ Code postal :	Ville :
2/ Code postal :	Ville :
3/ Code postal :	Ville :

ASSURANCE DES LOCAUX DE COURS :
(Non incluse dans la cotisation)

Vous avez obligation d'assurer les locaux où vous donnez des cours. L'assurance des locaux est à souscrire soit auprès de Filhet-Allard & Cie (Voir documentation ci jointe), soit auprès de l'assureur de votre choix:

J'atteste sur ma bonne foi que les locaux où je donne mes cours sont assurés.

Date :

Signature :

Si vous avez plus de 2 enseignants, veuillez photocopier cette feuille avant de la remplir

**INFORMATIONS CONCERNANT LES ENSEIGNANTS RÉPRESENTANT
LA PERSONNE MORALE**

Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Né(e) le		Né(e) le	
Profession		Profession	
Adresse		Adresse	
Code Postal		Code Postal	
Ville		Ville	
Téléphone personnel		Téléphone personnel	
Téléphone mis à la disposition du public*		Téléphone mis à la disposition du public*	
Fax*		Fax*	
E-mail*		E-mail*	
<p align="center">Je déclare :</p> <p><input type="checkbox"/> Etre titulaire du diplôme fédéral de la FEQGAE N° du diplôme :</p> <p><input type="checkbox"/> Etre titulaire d'un diplôme d'école. J'envoie la photocopie du diplôme, sauf si je l'ai déjà transmise.</p> <p><input type="checkbox"/> Etre en cours de formation dans une école affiliée à la FEQGAE. Nom de l'école :</p> <p><input type="checkbox"/> Autre cas, j'envoie un CV et un document retraçant mon parcours en Qi Gong.</p> <p align="center">J'adhère à la Charte d'Ethique que je renvoie avec mon inscription, sauf si je l'ai déjà envoyée.</p> <p align="center">Si je ne suis pas diplômé de la FEQGAE, j'ai bien noté, conformément à l'article 10 des Statuts (1 Membres Actifs) que je dispose de trois exercices pleins pour obtenir le diplôme fédéral.</p> <p align="center">Signature de l'enseignant :</p>		<p align="center">Je déclare :</p> <p><input type="checkbox"/> Etre titulaire du diplôme fédéral de la FEQGAE N° du diplôme :</p> <p><input type="checkbox"/> Etre titulaire d'un diplôme d'école. J'envoie la photocopie du diplôme, sauf si je l'ai déjà transmise.</p> <p><input type="checkbox"/> Etre en cours de formation dans une école affiliée à la FEQGAE. Nom de l'école :</p> <p><input type="checkbox"/> Autre cas, j'envoie un CV et un document retraçant mon parcours en Qi Gong.</p> <p align="center">J'adhère à la Charte d'Ethique que je renvoie avec mon inscription, sauf si je l'ai déjà envoyée.</p> <p align="center">Si je ne suis pas diplômé de la FEQGAE, j'ai bien noté, conformément à l'article 10 des Statuts (1 Membres Actifs) que je dispose de trois exercices pleins pour obtenir le diplôme fédéral.</p> <p align="center">Signature de l'enseignant :</p>	

**si les coordonnées ne sont pas répertoriées au nom de la Personne Morale (voir page précédente : diffusion des coordonnées au public)*