



**TORI CONCEPT**®

www.lagence164.com  
06 33 60 37 34

# Journée Découverte TORI Concept

## FICHE D'INSCRIPTION

A retourner par courriel  
**contact@lagence164.com**

**LIEU** : CHATELLERAULT (86) – RDV AU PARKING DU RESTAURANT « LA HALTE » SORTIE CHATELLERAULT SUD

**HORAIRE** : 9H -16H30

**DATE** : LE 31 OCTOBRE 2020.

**FORMATEUR** : CHRISTIAN BODIN , DIRIGEANT DE L'AGENCE164

**TARIF** : 20€ (ORDRE DU CHEQUE – L'AGENCE164)

**MATERIEL** : MASQUE DE PROTECTION COVID, DESINFECTANT POUR LES MAINS, TENUE DE RANDONNEE, TELEPHONE PORTABLE CHARGE PLEINE, MOUCHOIR TISSUS.

### PROGRAMME :

- SAVOIR AUGMENTER SA VISION PERIPHERIQUE
- POUVOIR SE DEPLACER EN TOUTE SECURITE EN MILIEU URBAIN ET ESPACE NATUREL
- INTEGRER LES BASES DU TORI CONCEPT
- SAVOIR VENIR EN AIDE A UNE PERSONNE AGRESSEE

NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

AGE :

ADRESSE :

TEL :

COURRIEL :



**TORI CONCEPT**®

www.lagence164.com  
06 33 60 37 34

Lagence164

Je soussigné.....

Déclare m'inscrire à la journée découverte de TORI Concept. Je reconnais par la présente que mon état de santé me permet la pratique d'activités sportives, et que j'ai pris conseil préalable auprès de mon médecin.

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique. Conformément à l'art. 27 de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant. Sauf opposition écrite de votre part, vos noms, prénoms et photos prises au cours des activités du club pourront être utilisées à des fins publicitaire et promotionnelle (plaquettes, site, réseaux sociaux, etc).

M'engage à m'acquitter totalement du montant du stage, soit la somme de 20 euros.

Je déclare être couvert par une assurance responsabilité civile et accident individuel.

Le .....2020

SIGNATURE du stagiaire