



MIEUX VIVRE
SON DIABÈTE

BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné(e) Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / 19___ Lieu de Naissance _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Sollicite mon adhésion à l'Association Mieux Vivre son Diabète

Pour l'année 2024 le montant des cotisations est de

:

45€ : cotisation avec abonnement à la revue Equilibre de la Fédération Française des Diabétiques

25€ : cotisation sans l'abonnement

Choisit les activités suivantes Piscine Gymnastique

Marche populaire Marche en semaine

Aquagym : 30€ la carte de 10 séances de couleur bleue (piscine de Tagolsheim mardi 13h30)

Gymnastique : 15€ la carte de 10 séances de couleur jaune (vendredi soir 18h à la palestres Altkirch)

Marche populaire et marche semaine : gratuit

Droit à l'image :

J'autorise l'association à me prendre en photo et à les publier sur ses supports de communication

oui **non**

Ci-joint la somme de _____, montant de la cotisation et des inscriptions aux activités pour la saison 2024 sous forme de chèques libellés séparés à l'ordre de : « Association Mieux vivre son diabète »

Les chèques sont à adresser à :

M Runser Michel Trésorier de l'Association « Mieux vivre son diabète »

2 rue des Jardins 68130 Carspach

Fait à : _____ le : _____ **Signature**

(tel : 0643527459) www.mieuxvivre-sondiabete.org

email : mieuxvivresondiabete@gmail.com