

BULLETIN D'ADHÉSION 2026-2027

1^{ère} Adhésion :

DONNÉES PERSONNELLES

Nom

Prénom

Date naissance

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone :

N° mobile :

J'autorise l'ADRS à le communiquer aux adhérents :
Oui - Non (Rayer la mention inutile)

Adresse Mail : écrire lisiblement

Je n'ai pas d'adresse mail, je m'informe auprès
d'autres adhérents.

ACTIVITÉS CHOISIES

(cocher la ou les cases correspondant à votre choix)

- Activité dansée
- Activité Gym
- Marche nordique
- Randonnée Pédestre
- Jeux de boules - Pétanque
- Jeux de Palets
- Tennis-Rebond
- Aquagym

COTISATION PAYÉE

- Adhésion annuelle 35 €
- Adhésion pour les 2 derniers trimestres ---- 25 €
- Adhésion pour dernier trimestre 15 €

Attestation Questionnaire de Santé

Je soussigné(e), nom, prénom.....

atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je comprends qu'en signant cette attestation, j'engage ma propre responsabilité
et qu'en aucun cas celle de l'ADRS ne pourra être recherchée.

J'atteste :

- avoir pris connaissance des consignes de sécurité
- donner mon consentement au recueil et au traitement des données par l'ADRS

SIGNATURE

Le / /