

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

✉ Nouvel adhérent ou changement de mail => envoyer
un mail test à **adrs.secretaire@gmail.com**

✉ 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 **35,00 €**
- ☐ Adhésion pour les 2 derniers trimestres – **25,00 €**
- ☐ Adhésion pour dernier trimestre **15,00 €**
- ☐ Je souscris une garantie complémentaire
I. A. Sport + MAIF **20,07 €**

Total payé à ADRS =>

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 lu l'option d'assurance facultative Garantie complémentaire I.A. Sport+
- avoir pris connaissance des consignes de sécurité
- donner mon consentement au recueil et au traitement des données par l'ADRS

SIGNATURE

Le / /