



MIEUX VIVRE
SON DIABÈTE

BULLETIN ADHESION 2019

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 2019, afin d'intégrer les changements par rapport au Réseau Sud Alsace qui accueille désormais en plus des diabétiques, les personnes obèses et les personnes présentant un risque cardiovasculaire important, le comité a décidé de vous proposer 2 tarifs de cotisation :

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

25€ : cotisation sans l'abonnement

Activité(s) choisie(s):

Piscine Gymnastique Atelier cuisine promenade thématique Marche populaire

Marche en semaine

Piscine : 30€ la carte de 10 séances de couleur bleue

Gymnastique : 10€ la carte de 10 séances de couleur jaune

Marche populaire : gratuit

L'association accueille gratuitement à son atelier piscine-aquagym les patients inscrits au programme d'activités physique du réseau, dans la limite de 4 séances

Ci-joint la somme de _____, montant de la cotisation pour la **saison 2019***,

sous forme de chèque libellé à l'ordre de : « Association Mieux vivre son diabète »

Offre un don à l'association de _____ € (reçu fiscal à partir de 15€)

Les chèques sont à adresser à :

Association « Mieux vivre son diabète »

Centre Hospitalier St-Morand A l'attention de Madame REDERSTORFF

23, rue du 3ème Zouave - BP91023

68134 ALTKIRCH

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

(tel : 03 89 08 35 07) www.mieuxvivre-sondiabete.org