



MIEUX VIVRE  
SON DIABÈTE

## BULLETIN D'ADHESION 2025

**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 2025 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 palestine 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](http://www.mieuxvivre-sondiabete.org)

**email : [mieuxvivresondiabete@gmail.com](mailto:mieuxvivresondiabete@gmail.com)**

**Siège social ; pôle de services les Tilleuls 1, ruelle des Tilleuls 68130 Altkirch**