

Bulletin d’adhésion 2024-2025

Center intergénérationnel Mix ‘âges d’activités et bien-être

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM – Prénom** |  | **N° tél portable :** |
| **Date de naissance** | ……………………………………………………………… |
|  | **□ Adulte –** Adhésion annuelle à 17€ **□ Adhérent Entr’aide à domicile -** Adhésion gratuite |
| **Adresse Postale** | ................................................................................…………………………………………………………………………….. |
| **Adresse mail** |  |

Je soussigné vouloir adhérer aux activités de gymnastique douce du centre Mix ‘âges.

L’adhésion au cours de gymnastique douce sera effective à réception du règlement de l’adhésion annuelle et de la formule choisie. Le règlement est effectué ce jour par :

* Virement demander le RIB à *contact@entraide-dom.fr*
* Chèque à l’ordre de Mixâges
* Espèces

|  |
| --- |
| **Formule à choisir** |
| □ cours à l’unité 10.00€ |
| □ carnet de 10 cours à 90.00 € |

* *J'accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées pour les*

*Besoins de communication de l’association. Les photos pourront être publiées sur les différents supports de communication. (Cochez la case pour accepter)*

Merci pour votre soutien et votre engagement !

Fait à

, le

(Signature de l’adhérente)

***Entr’aide à domicile Association Loi 1901 enregistrée à la Préfecture du Rhône - N° Siret 301 499 646 00026 - Association déclarée - Siège Social : 40 rue de Dantzig 75015 Paris – www.entraide-dom.fr -*** ***contact@entraide-dom.fr*** ***– 01 45 31 51 49***