

BULLETIN D'ADHESION – Saison 2025/2026

Mr / Mme Nom _____ Prénom _____
 Adresse : N° _____ Voie _____
 Code postal _____ Commune _____
 Adresse mail _____
 Téléphone Fixe _____ Mobile _____
 Date de naissance ____/____/____ Profession _____
 Nom de l'animateur _____

Cours n° ____ Gym (1h00)	130 € _____ €
Cours n° ____ Spécial dos (1h00)	130 € _____ €
Cours n° ____ Cardio / Renforcement Musculaire	130 € _____ €
Cours n° ____ Step (1h00)	130 € _____ €
Cours n° ____ Renforcement Musculaire (1h00)	130 € _____ €
Cours n° ____ Pilates (1h00)	130 € _____ €
Cours n° ____ Yoga (1h30)	150 € _____ €
Cours n° ____ Volley-ball loisir	30 € _____ €
Cours n° ____ Marche nordique (+1,50 € la séance à verser à l'animateur)	30 € _____ €
Cours n° ____ Balade nordique (+1,50 € la séance à verser à l'animateur)	30 € _____ €
Cours n° ____ Randonnée pédestre	25 € _____ €

Déduisez éventuellement votre bon de parrainage - 20 € _____ €
 Déduisez éventuellement 40 € par cours supplémentaires - 40 € _____ €
 (sauf cours à 25 €, 30 € et 55 €) – indiquez le n° de l'autre cours : _____

TOTAL _____ €

Le bulletin d'adhésion est à remettre à votre animateur ou animatrice, en mentionnant le n° du cours pratiqué (voir programme), accompagné de votre règlement par chèque, à l'ordre de M.L.S. Mulhouse.

Important : En cas d'adhésion à plusieurs cours, veuillez remplir un bulletin d'adhésion séparé en y joignant le chèque associé.

Important : un certificat médical d'aptitude à la pratique de la gym. d'entretien ou d'un sport de loisir est demandé à chaque **nouvel adhérent** et est exigé au plus tard un mois après le début des cours.
 Les anciens adhérents sont exemptés de certificat médical dans la mesure où ils ont répondu par « NON » à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (**ne pas joindre le questionnaire QS-Sport, à conserver par le membre**). Si certificat remis depuis plus de 3 ans il faut remettre un nouveau certificat

Questionnaire QS-SPORT : réponse NON : cochez ☐ et pas de certificat à fournir
 réponse OUI : cochez ☐ et certificat médical à fournir.

Date _____ Signature _____

Depuis l'année 2010, en tant qu'Organisme d'Intérêt Général, nous pouvons accepter des dons et vous délivrer un reçu fiscal à déduire de vos impôts. Vous récupérez 66 % de votre don si vous êtes imposable.

Je fais un don de _____ € par chèque à l'ordre du M.L.S.

Si vous souhaitez un reçu veuillez cocher cette case ☐