INSCRIPTION AU CLUB SANTÉ SÉNIORS 67
PARTICIPATION AUX FRAIS septembre 2019 – décembre 2020

☐ Première inscription ☐ Renouvellement d'inscription ☐ Non renouvellement

1. MEMBRE 1

UNE SEULE fiche par foyer - Sur cette fiche, les cases ☐ sont à cocher pour indiquer votre choix

Pour tous : N° Sec. Soc. : | . | . . | . . | . . | . . . | . . . | . . |

À quel titre ? ☐ **Adhérent MGEN ou MGEN Filia**

ou bien ☐ **Non-adhérent MGEN ou MGEN Filia (Membre invité*)**

(*) *Sous réserve de validation par le Comité de Section MGEN 67*

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

Date de naissance (en chiffres) : ___ / ___ / 19___

Adresse (N° – Rue) : _____

Code postal – Ville : _____ **Téléphone 1 :** _____

Courriel : _____@_____ **Téléphone 2 :** _____

2. MEMBRE 2 (conjoint, PACS, concubin)

Pour tous : N° Sec. Soc. : | . | . . | . . | . . | . . . | . . . | . . |

À quel titre ? ☐ **Adhérent MGEN ou MGEN Filia**

ou bien ☐ **Non-adhérent MGEN ou MGEN Filia (Membre invité*)**

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

Date de naissance (en chiffres) : ___ / ___ / 19___

Téléphone 1 : _____ **Téléphone 2 :** _____

Courriel : _____@_____

PARTICIPATION AUX FRAIS DU CLUB 2019-2020

	Membre 1	Membre 2
❖ **Adhérent MGEN, MGEN Filia** : **12 €**	☐	☐
❖ **Membre invité <u>responsable</u>** (responsables atelier, chefs de course, …) : **12 €**	☐	☐
❖ **Autre membre invité** : **35 €**	☐	☐

Dans le cas d'un couple, les montants Membre 1 et Membre 2 sont à cumuler.

PAIEMENT : <u>Un seul</u> chèque à libeller au nom de « MGEN » **Montant total : _____ €**

Le dossier complet, incluant si nécessaire la demande d'adhésion à Sports et Loisirs Séniors 67 est à adresser à

MGEN Club Santé Séniors – 11 rue A. de Vigny – 67200 STRASBOURG

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHÉSION À SPORTS ET LOISIRS SÉNIORS 67

	Membre 1	Membre 2
❖ Je n'ai pas besoin d'y adhérer (aucune activité sportive ni voyage prévus)	☐	☐
❖ Je demande l'adhésion en remplissant le formulaire séparé	☐	☐

Date :

Signature :

RÉSERVÉ MGEN

Participation club :

validée – non validée

par : le :