



FICHE ADHÉRENT Inscriptions Saison 2019 – 2020

Certificat médical joint :

Attestation CE demandée, pour le 15 novembre 2019

Madame Monsieur **NOM** : _____

Prénom : _____ **Date de naissance** : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville** : _____

Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ **Tél** : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Profession:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Scolaire | <input type="checkbox"/> Artisans/Commerçants |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Sans profession |
| <input type="checkbox"/> Cadre sup/Profession libérale | <input type="checkbox"/> Sans emploi |
| <input type="checkbox"/> Enseignant | <input type="checkbox"/> Autre |

E-mail : (en MAJUSCULES) _____

Autorisez-vous la prise de vue (photographie ou film) de vous-même ou de votre enfant pour une utilisation éventuelle de promotion des activités de la MJC : Oui Non (sans limitation de durée et/ou d'espace, à des fins non commerciales)

Je souhaite recevoir de l'information régulière de la MJC (newsletters, stages, événements etc...). Oui Non

Voudriez-vous participer en tant que **bénévole** à certaines actions que mène la MJC au cours de l'année ? Oui Non

Comment avez-vous connu la MJC ou entendu parler de l'événement ?

- Bouche à oreille Site Internet Réseaux sociaux Flyer
 Affichage ville si événement, quel événement ? Autre

Si l'adhérent est mineur, merci de compléter les informations suivantes :

Représentant légal (1)

Nom : _____
Prénom : _____
N°tel : mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
N°tel travail : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
N°tel domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Représentant légal (2)

Nom : _____
Prénom : _____
N°tel mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
N°tel travail : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
N°tel domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul après la (les) activité(s) désignée(s) au verso Oui Non

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

ACTIVITÉ(S)

	Jour	Horaires	Montant en €uro
Total Cotisation(s)			
Entourer la mention utile : (sans activité) - (Scolaire/étudiant/Chômeur/+60ans) – (Actif <= 60ans)			
Adhésion			
Total Cotisation(s) + Adhésion			

REGLEMENT(S)

	Règlement	Commentaires
Avoirs		
Espèces		
<input type="checkbox"/> 1 chèque <input type="checkbox"/> 2 chèques <input type="checkbox"/> 3 chèques		
	Entre le 11 & 12 juillet <input type="checkbox"/>	
	Entre le 8 & 12 octobre <input type="checkbox"/>	
	Entre le 10 & 14 décembre <input type="checkbox"/>	
	Entre le 3 & 8 février <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Chèques services	
	<input type="checkbox"/> Tickets services	
	<input type="checkbox"/> Chèques vacances	
	<input type="checkbox"/> Coupons sport	
TOTAL Cotisation(s) + Adhésion		

OBSERVATION(S)

Nous vous rappelons que, conformément au règlement d'intérieur, la MJC s'engage à la tenue d'un minimum de 28 séances d'atelier sur l'année scolaire (le calendrier d'activités étant initialement établi sur la base de 32 séances). En cas d'abandon de l'activité, les sommes versées ne sont pas remboursées sauf cas de force majeure. (cf le règlement à votre disposition à l'accueil de la MJC et sur le site internet, <http://www.mjclesclayes78.org>).

La MJC a souscrit un contrat d'assurance Raqvam auprès de la MAIF. A ce titre les adhérents de l'association peuvent souscrire une assurance complémentaire IA sport + (pour plus d'informations demandez la plaquette de présentation à l'accueil de la MJC).

Je déclare avoir pris connaissance de ce règlement et accepter les conditions d'inscriptions de mon adhésion à l'association ainsi que de ma cotisation aux différentes activités.

Je déclare accepter le traitement de mes données personnelles nécessaires à la gestion de la structure.

Je peux demander la modification de mes données personnelles auprès du secrétariat de l'association, MJC Gérard PHILIPPE, place Charles de Gaulle, 78340 Les Clayes-sous-Bois.

Date

SIGNATURE de l'adhérent

SIGNATURE du représentant légal (pour les adhérents mineurs)