

FICHE D'INSCRIPTION 2018 / 2019

Aucun dossier ne pourra être traité s'il n'est pas déposé en main propre à l'accueil, avec votre règlement, aux horaires d'ouverture

A COMPLETER EN MAJUSCULES LISIBLEMENT SVP

REFERENT 1 / ADHERENT : Madame Monsieur

NOM : PRENOM : Né(e) le : / /

Adresse : Code Post : Ville :

Portable : Tél.2 : Mail :

N° CAF : QF CAF :

CSP :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> Artisans/Commerçants/Chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Enseignant |
| <input type="checkbox"/> Cadre/ Prof Intellectuelles Sup | <input type="checkbox"/> Demandeurs d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Employés | <input type="checkbox"/> Sans Activité Professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Prof intermédiaires | <input type="checkbox"/> Retraités |
| | <input type="checkbox"/> N/C |

Cadre réservé à la MJC (adhésion : 11€ enfant/15€ adulte/ 26€ famille)

Activité	Essai	Jour/Période	Heure	Adhésion	Licence	Cout Activité	Total

Cotisation solidaire de 1€ à 5€ librement choisie (permet de financer des activités pour des personnes en difficulté)

Montant : €

A ajouter au total A

TOTAL (A) : €

REFERENT 2 / ADHERENT : Madame Monsieur

NOM : PRENOM : Né(e) le : / /

Adresse : Code Postal : Ville :

Portable : Tél.2 : Mail :

CSP :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> Artisans/Commerçants/Chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Enseignant |
| <input type="checkbox"/> Cadre/ Prof Intellectuelles Sup | <input type="checkbox"/> Demandeurs d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Employés | <input type="checkbox"/> Sans Activité Professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Prof intermédiaires | <input type="checkbox"/> Retraités |
| | <input type="checkbox"/> N/C |

Cadre réservé à la MJC (adhésion : 11€ enfant/15€ adulte/ 26€ famille)

Activité	Essai	Jour/Période	Heure	Adhésion	Licence	Cout Activité	Total

TOTAL (B) : €

Autorisations valables pour l'ensemble des adhérents de la famille :

- J'atteste que mon état de santé ou celui de mon enfant est compatible avec la pratique de mon/son activité sportive au sein de la MJC, dans le doute, nous vous conseillons de consulter un médecin afin de confirmer votre/son aptitude.
 - Pour les cours où cela est spécifié, je m'engage à fournir le certificat médical de moins de 120 jours au plus tard dans les 15 jours qui suivent le 1er cours.
 - J'autorise les responsables de la MJC de Villeurbanne à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence médicale.
 - J'accepte que dans le cadre des activités de la MJC, des images de moi ou de ma famille puissent être utilisées pour la communication (plaquette, tract, site Internet...)
 - Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'annulation d'une inscription aux activités (disponibles sur le site de la MJC ou sur place).
- En cas d'abandon de l'activité en cours de saison par un adhérent, il n'est procédé à aucun remboursement de la cotisation.
- Je consens au traitement de mes données personnelles dans le strict respect du RGPD (Réglementation Générale de Protection des Données).

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL précédée de la mention lu et approuvé :

Cadre réservé à la MJC :

Date d'inscription : / /

Fiche reçue par :

Date de saisie : / /

Saisie par :

N° Adhérent :

ENFANT / NOM : PRENOM : Né(e) le : / / Masculin Féminin

Maternelle Primaire Collège Lycée **Cadre réservé à la MJC (adhésion : 11€ enfant/15€ adulte/ 26€ famille)**

Activité	Essai	Jour/Période	Heure	Adhésion	Licence	Cout Activité	Total

Je, soussigné(e), , autorise mon enfant à quitter l'activité et à se rendre seul à notre domicile : Oui Non

Signature :

TOTAL (C) : €

ENFANT / NOM : PRENOM : Né(e) le : / / Masculin Féminin

Maternelle Primaire Collège Lycée **Cadre réservé à la MJC (adhésion : 11€ enfant/15€ adulte/ 26€ famille)**

Activité	Essai	Jour/Période	Heure	Adhésion	Licence	Cout Activité	Total

Je, soussigné(e), , autorise mon enfant à quitter l'activité et à se rendre seul à notre domicile : Oui Non

Signature :

TOTAL (D) : €

ENFANT / NOM : PRENOM : Né(e) le : / / Masculin Féminin

Maternelle Primaire Collège Lycée **Cadre réservé à la MJC (adhésion : 11€ enfant/15€ adulte/ 26€ famille)**

Activité	Essai	Jour/Période	Heure	Adhésion	Licence	Cout Activité	Total

Je, soussigné(e), , autorise mon enfant à quitter l'activité et à se rendre seul à notre domicile : Oui Non

Signature :

TOTAL (E) : €

Règlement : <i>(Jusqu'à 6 versement selon montant)</i>	Mode de règlement : <i>Chèques vacances / Coupons Sport / Bq et n° chèque / CB/ Espèces = caisse de ?</i>	Montant :	Mois d'encaissement :
1			
2			
3			
4			
5			
6			
TOTAL :			

TOTAL (A+B+C+D+E) : €

**Envie de contribuer au fonctionnement de la MJC ?
Rejoignez l'équipe de bénévoles même ponctuellement en nous signalant ce qui vous intéresse :**

Evénements (Saint Patrick, spectacle/débat, journée du Bien Etre, fête de fin d'année....)

Bar associatif

Inscriptions

Centre de Loisirs

Diffusion de flyers ...