



FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022

REPLIR LE DOCUMENT EN LETTRES MAJUSCULES

NOM - PRENOM DE L'ADHERENT : _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____ MAIL : _____

Nom du représentant légal adulte (obligatoire pour les adhérents mineurs) :

REPRESENTANT 1 : _____ REPRESENTANT 2 : _____

Tél portable : _____ Tél portable : _____

Mail : _____ Mail : _____

Carte adhésion MJC : (partie réservée à la MJC)

Mineur : _____ Adulte : _____ Famille : _____

ADHERENT 1 : NOM – PRENOM : _____

Activités : 1- _____ Jour _____ Heure _____
 2- _____ Jour _____ Heure _____
 3- _____ Jour _____ Heure _____

Réservé MJC

Tarif : _____
 Tarif : _____
 Tarif : _____

ADHERENT 2 : NOM – PRENOM : _____

Activités : 1- _____ Jour _____ Heure _____
 2- _____ Jour _____ Heure _____
 3- _____ Jour _____ Heure _____

Réservé MJC

Tarif : _____
 Tarif : _____
 Tarif : _____

ADHERENT 3 : NOM – PRENOM : _____

Activités : 1- _____ Jour _____ Heure _____
 2- _____ Jour _____ Heure _____
 3- _____ Jour _____ Heure _____

Réservé MJC

Tarif : _____
 Tarif : _____
 Tarif : _____

ADHERENT 4 : NOM – PRENOM : _____

Activités : 1- _____ Jour _____ Heure _____
 2- _____ Jour _____ Heure _____
 3- _____ Jour _____ Heure _____

Réservé MJC

Tarif : _____
 Tarif : _____
 Tarif : _____

Questionnaire de santé à remplir pour les activités hip-hop, gym et pilâtes

REGLEMENTS

	ADHESIONS	OCTOBRE	JANVIER	AVRIL
Chèques				
Espèces				
Chèques vacances	/			

Droits à l'image :

J'autorise la MJC à utiliser mon image/celle de mon enfant, dans le cadre de la promotion des activités de la MJC

oui / non

Activités en visio :

Si les cours doivent s'arrêter, j'accepte que mon cours se fasse en visio :

oui / non

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte de l'adhérent:

oui / non

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon / mes enfant(s) _____ à partir seul
à la fin de l'activité.

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant à la fin de l'activité :

_____ Téléphone _____

_____ Téléphone _____

_____ Téléphone _____

Droits à l'image :

J'autorise la MJC à reproduire et diffuser les photos et vidéos de mon enfant pour faire connaître les activités de la MJC (diffusion sur tous supports de la MJC (site internet, facebook MJC, plaquette, newsletter, journal de la Marcaissonne).

oui / non

Mesure d'urgence :

J'autorise la MJC, en cas d'accident ou d'urgence médicale, à appeler le médecin le plus proche ou le SAMU, ou prendre toute mesure nécessaire.

oui / non

Personnes à prévenir en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables :

_____ Téléphone : _____

_____ Téléphone : _____

Allergies :

si oui, lesquelles : _____

Pour la sécurité des enfants, les parents doivent s'assurer de la présence de l'animateur.