



# FICHE D'INSCRIPTION 2022/2023

**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.**