



# FICHE ADHÉRENT

## Inscriptions Saison 2021 – 2022

Certificat médical joint :

Famille (nom/prénom)

Attestation CE demandée, pour le 13 novembre 2021 au plus tard

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 support, 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 famille-Représentant légal (1)**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
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 |
|---|------|----------|-----------------|
|   |      |          |                 |
|   |      |          |                 |
|   |      |          |                 |
|   |      |          |                 |
| <b>Total Cotisation(s)</b>  |      |          |                 |
| Entourer la mention utile : (sans activité) - (Scolaire/étudiant/Chômeur/+60ans) – (Actif <= 60ans) |      |          |                 |
| <b>Adhésion</b>   |      |          |                 |
| <b>Total Cotisation(s) + Adhésion</b>   |      |          |                 |

### REGLEMENT(S)

|   | Règlement | Commentaires |
|---|-----------|--------------|
| <b>Espèces</b>  |           |              |
| <input type="checkbox"/> 1 chèque <input type="checkbox"/> 2 chèques <input type="checkbox"/> 3 chèques |           |              |
| Entre le 4 & 9 octobre <input type="checkbox"/>   |           |              |
| Entre le 6 & 11 décembre <input type="checkbox"/>   |           |              |
| Entre le 1 & 5 février <input type="checkbox"/>   |           |              |
| ..... <input type="checkbox"/>  |           |              |
| <input type="checkbox"/> Chèques services   |           |              |
| <input type="checkbox"/> Tickets services   |           |              |
| <input type="checkbox"/> Chèques vacances   |           |              |
| <input type="checkbox"/> Coupons sport  |           |              |
| <input type="checkbox"/> Pass +   |           |              |
| <b>TOTAL Cotisation(s) + Adhésion</b>   |           |              |

### 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, <https://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)