



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ADHERENT ENFANTS

2021 / 2022

ACTIVITE :

Nom :	
Prénom :	
N° de téléphone :	
Email :	

### Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom		Nom	
Prénom :		Prénom :	
Lien de parenté :		Lien de parenté :	
N° de téléphone :		N° de téléphone :	

### Renseignements médicaux

*La MJC n'est pas habilitée à donner des médicaments*

Allergies connues :	
Nom et n° de téléphone du médecin traitant :	
Si nécessaire, vers quel hôpital souhaitez-vous être dirigé :	

### Droit à l'image

Pendant les activités, vous êtes susceptibles d'être pris en photo ou filmé. La MJC s'engage à ne jamais diffuser ces photos autrement que dans le cadre de ses activités [site internet et publications (ECHO de Veigy, programme des activités,...)].

Je soussigné : Autorise :  N'autorise pas :  la parution de mes photos selon les modalités ci-dessus.

Date et lieu		Signature	
--------------	--	-----------	--



**BULLETIN (RE) INSCRIPTION 2021 / 2022<sup>1</sup>**  
**(1 par adhérent à remplir en majuscule SVP)**  
A remettre au secrétariat de la MJC pendant les permanences :  
**Lundi** : 8h30 - 11h30 - **Mercredi** 14h00-17h30 et **Jeudi** 14h00-17h00

**Informations personnelles**

<b>Nom :</b>			
<b>Prénom :</b>		Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
<b>Date de naissance : (jj/mm/aaaa)</b>	...../...../.....		
<b>Situation :</b> <i>Cochez une seule case</i>	Actif <input type="checkbox"/>		
	Chômeur / sans profession <input type="checkbox"/>		
	Retraité <input type="checkbox"/>		
	Etudiant / enfant <input type="checkbox"/>		
<b>Bénéficiaire du coefficient familial</b> <i>Joindre un justificatif de la CAF (obligatoire)</i>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Si oui, merci d'indiquer le coefficient .....	
<b>Adresse</b>			
<b>Code postal / Commune / Pays</b>			
<b>Numéro de téléphone</b> <i>Si l'adhérent est un enfant celui des parents (précisez père ou mère)</i>			
<b>Adresse email</b> <i>Si l'adhérent est un enfant celui des parents (précisez père ou mère)</i>			

**Activité(s) choisie(s)<sup>2 3</sup>**

Activité	Jour / heure	Tarif (€)

<b>SOUS-TOTAL :</b>		
<b>% DE REDUCTION SI APPLICABLE :</b>	.....	<b>MONTANT DE LA REDUCTION :</b> -
<b>FRAIS D'ADHESION :</b>		+
<b>LICENCE :</b>		+
<b>ACOMPTE :</b>		-
<b>TOTAL A PAYER :<sup>4</sup></b>		=
<b>Mode de règlement</b>		
Chèque <input type="checkbox"/> N° et banque émettrice.....		
Carte bancaire <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>		

**Autres informations**

Je souhaite m'abonner à la newsletter trimestrielle de la MJC    Je souhaite aider la MJC bénévolement et ponctuellement  
Oui     Non     Oui     Non

<b>Date et Lieu</b>		<b>Signature</b>	
---------------------	--	------------------	--

<sup>1</sup> Les parties grisées sont réservées à la MJC.

<sup>2</sup> La MJC se réserve le droit d'annuler une activité et procédera au remboursement des sommes perçues.

<sup>3</sup> Aucun remboursement des activités ne sera effectué si l'adhérent a assisté à 2 cours au moins.

<sup>4</sup> L'inscription n'est validée qu'à remise du dossier complet inscription + fiche de renseignement + règlement + photocopie 1<sup>ère</sup> page de votre avis d'imposition (si par chèque possibilité d'encaissement en Septembre 2022).