



BULLETIN (RE) INSCRIPTION 2021 / 2022¹
(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

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

Activité(s) choisie(s)^{2 3}

Activité	Jour / heure	Tarif (€)

SOUS-TOTAL :		
% DE REDUCTION SI APPLICABLE :	MONTANT DE LA REDUCTION : -
FRAIS D'ADHESION :		+
LICENCE :		+
ACOMPTE :		-
TOTAL A PAYER :⁴		=
Mode de règlement		
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

Date et Lieu		Signature	
---------------------	--	------------------	--

¹ Les parties grisées sont réservées à la MJC.

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

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

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



FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ADHERENT ADULTE

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	
--------------	--	-----------	--