FICHE INSCRIPTION ACTIVITE(S) MJC
Année 2008/2009

ADHERENT – Carte n° [ ]

Mlle .. ❑ Mme ❑ M. ❑
Nom : ……Prénom : ……
Profession : ……
Date de Naissance : ……/……/……
Adresse : ……
Code Postal : …… Ville : ……
Tel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mob : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Bur : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail : ……

ACTIVITE(S)

Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _
Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _

ADHERENT – Carte n° [ ]

Mlle .. ❑ Mme ❑ M. ❑ Né(e) le : ……/……/……
Nom : ……Prénom : ……
Profession : ……
Tel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ACTIVITE(S)

Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _
Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _

ADHERENT – Carte n° [ ]

Mlle .. ❑ Mme ❑ M. ❑ Né(e) le : ……/……/……
Nom : ……Prénom : ……
Profession : ……
Tel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ACTIVITE(S)

Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _
Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _

ADHERENT – Carte n° [ ]

Mlle .. ❑ Mme ❑ M. ❑ Né(e) le : ……/……/……
Nom : ……Prénom : ……
Profession : ……
Tel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ACTIVITE(S)

Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _
Activité : ……
Jour : L M M J V S D de : _ _h_ _ à : _ _h_ _

AUTORISATIONS & ATTESTATION

SANITAIRE – MEDICALE - HOSPITALISATION

Je soussigné(e), Melle – Mme – M. …… accepte que, mon (mes) enfant(s) participe(ent) à (aux) activité(s) ci-après mentionnée(s) et autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes les dispositions jugées utiles en cas d'urgence sanitaire ou médicale, cette autorisation incluant l'accord en cas de nécessité d'hospitalisation.

SORTIE EN FIN D'ACTIVITE

Autorisation de sortie non accompagnée pour les mineurs :

	Cocher la case OUI	NON
1) **Prénom : ……**	❑	❑
2) **Prénom : ……**	❑	❑
3) **Prénom : ……**	❑	❑
4) **Prénom : ……**	❑	❑

DROIT A L'IMAGE

Droit à l'image (publicité et informations de l'association)
Cocher la case de votre choix **OUI** ❑ **NON** ❑

A Ermont, le / /200

Signature :

CONDITIONS GENERALES

ADHESION

L'adhésion MJC (20 € pour les adultes et 15 € pour les – de 18ans) est obligatoire. Elle n'est pas remboursable, elle est valable sur l'année scolaire considérée. Elle est déductible des impôts.

REDUCTION A PARTIR DE LA SECONDE COTISATION

Une réduction de 5% est appliquée à partir de la seconde cotisation. ⚠ Seules les activités suivies d'un astérisque figurant sur la plaquette de la MJC pour l'année en cours, font l'objet de cette réduction.

REMBOURSEMENT DE LA COTISATION

La cotisation ne peut-être **remboursée qu'en cas de force majeure** (maladie, déménagement, …) avec justifications fournies dans les 15 jours suivants la cessation d'activité. Vous avez aussi la possibilité de transférer votre paiement sur une autre activité de votre choix.

COURS D'ESSAI

Vous êtes autorisé(e) à assister à un cours **unique**, à titre d'essai. A l'issue de ce cours, vous ne pourrez avoir accès à cette activité qu'après votre inscription effective.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

	Activités	Cotisation Activ.	5%	Total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
			TOTAL COTISATIONS	
			TOTAL ADHESIONS	
			Total ADHESIONS	
			Autre réduction	
			A PAYER	

ADHESIONS		
Nb	Prix	Total
	20 €	
	15 €	

MODE DE REGLEMENT

❑ Réglé par : Chèque			❑ Espèces – Reçu n°|_|_|_|	
1	Ad+Cot	€	Bq	n°
2	1/3 Cot	€	Bq	n°
3	1/3Cot	€	Bq	n°

CERTIFICATS MEDICAUX			
Nécessaires :	OUI ❑ NON ❑	Remis :	OUI ❑ NON ❑

*Conformément à **la loi « Informatique et Libertés »** n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, nous vous informons que nous avons déclaré nos fichiers à la C.N.I.L (Commission Nationale Informatique et Libertés). En conséquence, nous nous engageons à ce que les personnes qui fournissent des données nominatives nécessaires au fonctionnement de l'association aient un droit d'accès et de rectification sur ces données. Nous nous engageons également à prendre toutes précautions afin de préserver la sécurité de ces informations et notamment empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers*