



FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021

MJC Centre Social Petite Hollande

N° de carte MJC _____

F / M Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ___/___/___ / Nationalité : _____ E-mail : _____

Niveau scolaire : _____ Établissement : _____

N° tél : ___/___/___/___/___/___ N° mobile : ___/___/___/___/___/___ Autre n° ___/___/___/___/___/___

Pour les mineurs, nom du responsable légal (indiquer si père, mère ou tuteur) : _____

Catégorie socioprofessionnelle : (de la personne adhérente)

- Ouvrier Employé(e) Sans emploi Étudiant(e) Cadre, enseignant(e)
 Profession libérale Retraité(e) Scolaire Mère au foyer En formation
 Technicien(ne) (santé, social, animation) Artisan, commerçant(e) Autre précisez : _____

N° allocataire CAF : _____ **Quotient familial :** _____

Activité(s) pratiquée(s) à la MJC : _____

Adhérent(e) à la MJC en 2019/2020 : oui non Si oui, pour quelle activité ? _____

Nom et n° de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence : _____

Activité(s)	Adhésion individuelle <input type="checkbox"/>	Adhésion famille <input type="checkbox"/>		
Carte d'adhésion MJC (valable du 1/07/2020 au 30/06/2021)	7 €	5 €	5 €	1 €
Total en euros				

Si **adhésion famille**, notez les noms et prénoms des autres adhérent(e)s bénéficiaires :

- 1 : _____ 3 : _____ 5 : _____
 2 : _____ 4 : _____ 6 : _____

Droit à l'image : Dans le cadre de nos activités, vous ou vos enfants sont susceptibles d'être photographiés. Ces photos pourront être utilisées à usage interne, presse locale, réseaux sociaux ou site internet. Si vous ne souhaitez pas apparaître prenez vos dispositions afin de ne pas être pris en photo.

Les adhérents participants à des activités à caractère sportif devront nous fournir un certificat médical d'aptitude.

Paiement par : chèque(s) bancaire(s) n° _____ espèces autre : _____

En adhérant à l'association MJC Centre Social Petite Hollande, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait à _____, le _____

Cachet de l'association

Signature de l'adhérent(e) ou de son représentant légal