



# FICHE D'INFORMATION DE L'ADHERENT (E)

Date de réception : ..... N° d'adhérent (e) : .....

## RENSEIGNEMENTS

Sexe :  M  F Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... N° Sécurité Sociale : .....

N° allocataire CAF : ..... Quotient familial : .....

Catégorie socio-professionnelle :  scolaire  employé  ouvrier  étudiant  cadre, enseignant  
 sans activité professionnelle  profession libérale  retraité(e)  en formation

☎ (domicile) : ..... ☎ (portable) : .....

☎ (2è portable) : ..... ☎ (professionnel) : .....

Email : ..... 2è email : .....

### POUR LES MINEURS :

Nom/prénom du représentant légal : ..... Date de naissance : .....

Situation familiale des parents :  En couple  Célibataire  Divorcés/Séparés  Veuf/Veuve

Niveau scolaire de votre enfant : ..... Etablissement scolaire : .....

J'autorise mon enfant de + de 8 ans à rejoindre son domicile par ses propres moyens

J'autorise les personnes suivantes à chercher mon enfant à la MJC : .....

Si d'autres membres de votre famille ont adhéré à la MJC, notez les noms et prénoms des autres adhérents (e) bénéficiaires :

1 : ..... 2 : ..... 3 : .....

4 : ..... 5 : ..... 6 : .....

## DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de nos activités, vous ou vos enfants sont susceptibles d'être photographiés ou filmés. Ces photos et vidéos pourront être utilisées à usage interne, presse locale, réseaux sociaux, site internet ou tout autre support de communication de la MJC. Si vous ne souhaitez pas être pris en photo, prenez vos dispositions afin de ne pas être pris en photo.

En adhérant à l'association MJC Centre social de la Petite Hollande, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur mis à ma disposition au siège de l'association et à signaler tout changement de situation à la MJC. J'autorise la MJC à m'envoyer des informations par mail. Les adhérents participant à des activités sportives devront nous fournir un certificat médical d'aptitude.

Fait à ..... le .....

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

Cachet de l'association

*La loi nous impose de vous informer de votre intérêt à souscrire un contrat de personnes couvrant les dommages corporels. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*