



ADHESION : 30.00 €

L'adhésion est non divisible et sera demandée avec le premier règlement. Elle vous permet de bénéficier entre autre de la responsabilité civile de la MJC pendant le déroulement des ateliers

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ACTIVITE (S) CHOISIE (S)	TARIFS
			1-	
			2-	
			3-	
			4-	

Adresse :

Ville:

TEL :

E-mail :

A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS MINEURS

PARENT 1	PARENT 2
Nom:	Nom:
Prénom :	Prénom :
Tel travail:	Tel travail:
Tel portable:	Tel portable:

Responsable légal :

Parent-1

Parent -2

Autre :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur:

- | | oui | non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - Autorise la responsable de la MJC à prendre en cas d'accident toutes mesures d'urgence nécessaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Autorise la MJC de Valergues à utiliser les photos, vidéos de ma famille et/ou mon enfant et/ou moi-même prises dans le cadre des animations pour la promotion de ses activités (presse, plaquette et site internet, etc | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Autorise mon/mes enfants à venir seul à la MJC de Valergues ou aux salles mises à disposition pour les activités (préciser noms et prénoms si oui). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Certifie avoir reçu, ce jour, le badge MJC B-23/ | | |
| par l'inscription le badge remis par la MJC. | | |
| | | |
| - Atteste avoir pris connaissance que la perte du badge MJC entrainera un pénalité de 2,50 € pour sa ré-édition. | | |
| - Je m'engage à signaler à la MJC de Valergues toutes modifications de situation (téléphone, adresse, mail, situation familiale). | | |

et m'engage à presenter à l'animateur de l'atelier concerné

Je déclare avoir pris connaissance et accepte toutes les conditions citées dans les documents remis par la MJC

Fait à Valergues, en 2 exemplaires,

Le: signature (« lu et approuvé » en manuscrit par le signataire)



N° Carte
B-23/

PAGE RESERVE A L'ADMINISTRATION - NE PAS REMPLIR

Activité : 1 Activité : 2 Activité : Activité :

Paiement de la saison :

Chèque CB Espèces ANCV (Chèques vacances)

DOCUMENT ADMINISTRATIF OBLIGATOIRE :

Certificat médical CGV (Contrat de vente)

Remise 65 ans et plus – 5 %

Montant : Total des activités	€
Montant : Conditions	€
Montant : déduction faite	€
Montant : Adhésion	€ 30€
Montant : Autre	€
Montant : Total	€

Chèque(s)	CB	Espèces (signature adhérent pour chaque paiement)	ANCV (chèques vacances)
Banque :			N°
N° chèque :			N°
N° chèque :			N°
N° chèque :			N°
N° chèque :			N°
N° chèque :			N°

Observations :

Prénom du bénévole :