

FICHE D'INSCRIPTION 2017 / 2018

Tarif :

- T1 Taninges Mieussy Morillon La Rivière-Enverse Sixt Verchaix
 T2 Autres communes

Ancienneté dans l'association

- 1^{ère} fréquentation
 Déjà adhérent

RESPONSABLE LEGAL 1 : Madame Monsieur

NOM : **PRENOM :** Né(e) le :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél. 1 : Tél 2 :

Adresse courriel : Pseudo Facebook :

Catégorie Socio Professionnelle : Agriculteur Artisan, commerçant Cadre et Profession libérale Profession intermédiaire
 Employé Ouvrier Retraité Sans Activité Professionnelle Demandeur d'emploi Autre (préciser)

En adhérant à la MJC je participe à la vie de l'association en proposant d'y contribuer par :

Bénévolat Aide Ponctuelle Réunion de travail avec le CA (projet associatif) Autre (préciser) _____

RESPONSABLE LEGAL 2 : Madame Monsieur

NOM : **PRENOM :** Né(e) le :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél. 1 : Tél 2 :

Adresse courriel :

Catégorie Socio Professionnelle : Agriculteur Artisan, commerçant Cadre et Profession libérale Profession intermédiaire
 Employé Ouvrier Retraité Sans Activité Professionnelle Demandeur d'emploi Autre (préciser)

En adhérant à la MJC je participe à la vie de l'association en proposant d'y contribuer par :

Bénévolat Aide Ponctuelle Réunion de travail avec le CA (projet associatif) Autre (préciser) _____

Pour l'ensemble des adhérents de la famille

- J'autorise la MJC à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.
 Pour toute activité spécifiée, je m'engage à fournir un certificat médical dans les 15 jours qui suivent la 1^{ère} séance.
 J'ai bien pris connaissance du fait que :
- Les cotisations ne sont remboursées qu'en cas de force majeure ou raison médicale sur présentation d'un justificatif.
- Tout trimestre commencé est dû.

Pour enfant mineur, la responsabilité de la MJC n'est engagée qu'à partir du moment où l'enfant est arrivé sur le lieu de pratique de l'activité et seulement après sa prise en charge par un représentant de l'association.

Je m'engage à vérifier à chaque séance que mon enfant est réellement sous cette responsabilité et qu'il sera récupéré à l'heure. En cas d'empêchement, je nomme Mr ou Mme _____ pour me remplacer.

J'autorise la MJC à effectuer des prises de vues des personnes inscrites et à les utiliser pour ses différents supports de communication.

J'accepte

Je refuse

SIGNATURE

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES

| NOM | PRENOM | Date naissance | Sexe | ACTIVITE MJC | N° Carte | Montant Carte | Montant cotisation | détail | précisions /observation |
|-----|--------|----------------|------|--------------|----------|---------------|--------------------|--------|-------------------------|
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | M F | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Les informations demandées sont utilisées pour la gestion et les statistiques, pour la diffusion de manifestations.

L'adhérent dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant, conformément à la loi relative à l'informatique et aux libertés.

(réservé à la Mjc) détail du REGLEMENT

| ESPECES | | CHEQUE-VACANCES | CHEQUES NOM <i>si différent de la fiche</i> | Remis en banque le |
|--------------------|--|-----------------|--|--------------------|
| Montant | | Montant | CHQ 1 montant : | |
| Remis en banque le | | | CHQ 2 montant : | |
| | | | CHQ 3 montant : | |

Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription

Rempli par