

**CADRE RÉSERVÉ
À L'ADMINISTRATION**

Renouvellement

Nouvel adhérent

Date d'inscription

NOM	PRÉNOM	Date de naissance	GENRE	ACTIVITÉ(S)	Certif médic.	PRIX
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NP	▶		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NP	▶		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NP	▶		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NP	▶		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NP	▶		
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NP	▶		

ADHÉSION

Adulte **20€**

Association ou collectif **20€**

Famille **30€**

-18 ans, étudiants, bénéficiaires RSA, AAH, Minimum Vieillesse **10€**

PASS'SPORT

TOTAL EN €UROS

MODE DE PAIEMENT

Espèces

Chèque(s)

Virement bancaire

en ____ fois.

RÈGLEMENT	1er paiement	2ème paiement	3ème paiement
Date			
Type de règlement			
Montant			

Note d'information : Les informations recueillies par la MJC Toulouse Empalot, à partir de ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique destiné au service Secrétariat et Comptabilité, dans la finalité de traiter votre dossier d'adhésion et de facturation. Ces données seront conservées au maximum 3 ans à compter de notre dernier contact. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour cela n'hésitez pas à prendre contact avec nous.

COORDONNÉES

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM PRÉNOM

ADRESSE

CP VILLE Réside à Empalot

TÉL EMAIL

N° ALLOCATAIRE QUOTIENT FAMILIAL

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM PRÉNOM

TÉL EMAIL

PERSONNE TIERS À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM ET PRÉNOM TÉL

CAS PARTICULIERS À SIGNALER

Allergies, asthme, etc.

J'autorise le personnel de la MJC à capter et fixer mon image et ma voix ou celles de l'adhérent.e mineur.e et j'autorise l'utilisation qui en sera faite par la MJC.

OUI NON

J'autorise la MJC à laisser l'adhérent.e mineur.e partir seul de la MJC à la fin des activités.

OUI NON

J'autorise l'adhérent.e mineur.e à fréquenter l'espace de vie avant et après son activité (17h-19h).

OUI NON

J'autorise le personnel de la MJC à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

OUI NON

Je m'inscris à la newsletter de la MJC, pour être informé.e ponctuellement des événements.

OUI NON

Je déclare avoir lu et approuvé le règlement administratif des activités et les statuts de la MJC.

OUI NON

À

SIGNATURE

LE