

Date d'inscription :

Renouvellement

nouvelle inscription

Pièces à fournir :

1 certificat médical obligatoire (dances et Zumba)  
Dernier avis d'imposition

carte adhérent n°

## DROIT A L'IMAGE

Acceptez-vous que votre image (et/ou celles de vos enfants) soit utilisée pour les supports de communication de la MJC ?

oui

non

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme

(père, mère tuteur) de l'enfant

- L'autorise à participer aux activités organisées par la MJC

- Autorise le responsable à prendre, le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires auprès des services compétents.

« date et signature obligatoire » suivi de la mention lu et approuvé

## ADHERENT

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Sexe :

Masculin

Féminin

Tél domicile :











Travail :











Portable











Adresse mail (pour recevoir notre newsletter et diffuser nos informations) en majuscule :

.....@.....

Situation familiale

célibataire

marié(e)

retraité(e)

autre

précisez -----

Situation de l'adhérent

en activité

Artisan, commerçant

Cadre sup, prof libérale

Enseignant

Salarié

Autres : .....

Scolaire ou apprenti

Etudiant (après BAC)

Demandeur d'emploi

Sans emploi

Retraité

au foyer

Noms des personnes à contacter en cas d'urgence y compris en cas d'accident :

Nom : ..... Téléphone(s) : .....

Nom : ..... Téléphone(s) : .....



