

FICHE RENSEIGNEMENTS

ACTIVITE HEBDOMADAIRE 2018/2019

Réservé à la MJC

Date d'enregistrement _____ / _____ / _____

N° Adhérent : _____

Nom, Prénom de l'adhérent :

Date de naissance :

Coordonnées :

Adresse du domicile :

Tél. Domicile/Portable :

Courriel :

Tél. Travail :

Newsletter : OUI NON

Situation socio-professionnelle de l'adhérent:

- | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maternelle | <input type="checkbox"/> Elève primaire | <input type="checkbox"/> Elève secondaire | <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Enseignant | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Non actif | <input type="checkbox"/> Cadre | |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Paramédical | <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Technicien | <input type="checkbox"/> Travailleur social | |

ACTIVITE SOUHAITEE ET HORAIRES.....

COTISATION ANNUELLE €

ACTIVITE SOUHAITEE ET HORAIRES.....

COTISATION ANNUELLE €

ACTIVITE SOUHAITEE ET HORAIRES.....

COTISATION ANNUELLE €

ADHESION MJC valable jusqu'au 31 août 2019 + 8€ (+ de 16 ans) +4€ (- de 16 ans)

Si vous êtes déjà adhérent d'une autre MJC de Vandoeuvre.

Merci de préciser quelle MJC :

N° adhérent :

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à me photographier et/ou filmer pour la création de souvenirs et d'archives OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...) OUI NON

Réservé à la MJC:

- Mode de paiement :**
- | | |
|--|---|
| € <input type="checkbox"/> En espèces | € <input type="checkbox"/> En carte bancaire |
| € <input type="checkbox"/> En tickets jeunes | € <input type="checkbox"/> En chèques vacances |
| € <input type="checkbox"/> En Pass Horizon | € <input type="checkbox"/> En coupons sport ANCV |
| € <input type="checkbox"/> Sur Facture à l'ordre de | € <input type="checkbox"/> En Pass Loisirs CAF |
| € <input type="checkbox"/> En chèques | <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x |
| <input type="checkbox"/> Sept <input type="checkbox"/> Oct <input type="checkbox"/> Nov <input type="checkbox"/> Déc <input type="checkbox"/> Jan <input type="checkbox"/> Fév <input type="checkbox"/> Mars <input type="checkbox"/> Avr <input type="checkbox"/> Mai <input type="checkbox"/> Juin | |

Fait à

, le

Signature :

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités

OUI **NON**