



Joindre un CERTIFICAT MEDICAL pour les activités physiques et sportives

### Renseignements ADHÉRENT

NOM..... PRENOM.....

Date de naissance .....

Genre : M   
F

Situation :  Actif  Etudiant / Scolaire  
 Retraité  Autre .....

*précisez si vous le souhaitez*

ADRESSE.....

CODE POSTAL ..... VILLE.....

☎ ..... ① .....

💻 ..... @ .....

### Renseignements famille - obligatoire pour un adhérent mineur

Nom-Prénom du parent 1 ou représentant légal .....

① .....

Nom-Prénom du parent 2 .....

① .....

Autre personne à contacter en cas d'urgence : Nom-Prénom .....

Qualité..... ① .....

### NOM DE L'ACTIVITÉ CHOISIE - précisez jour(s) et heure(s)

① .....

② ..... Autres activités.....

③ .....

*L'adhésion est due pour la saison 2023-2024. Elle ne peut en aucun cas être remboursée.*

### Adhésion MJC

-18ans, étudiants, demandeurs d'emploi, titulaires RSA*	10 €
Adulte	20 €
Couple	30 €
Famille	33 €
Adhérent d'une autre MJC *	3 €
<i>participation solidaire aux frais de gestion</i>	

\* sur présentation d'un justificatif

### RÈGLEMENT

Adhésion MJC .....	€
Cotisation ① .....	€
Cotisation ② .....	€
Cotisation ③ .....	€
Autres activités .....	€

Total Adhésion + Cotisation-s.....**€ A PAYER**

Mode de règlement	ESPECES	CHEQUE BANCAIRE	ANCV	AUTRES

Païement en .....fois (fractionnement possible de septembre à décembre uniquement)

### AUTORISATION PARENTALE

*\* Attention, si les cases ne sont pas cochées cela signifie que vous acceptez*

Le représentant légal de l'adhérent l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités de la MJC et déclare :

La MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident\*  Non

Autorise à l'enfant ou le jeune à partir seul après son activité\*  Non

### Date & Signature