

**ACTIVITE :**

NOM : ..... Sexe :  Masculin  
Prénom : .....  Féminin  
Né(e) le : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone travail :  
Téléphone portable : .....  
Adresse e-mail :

Tarif de l'adhésion :  
(une seule adhésion quel que soit le nombre d'activités)  
- stages : ----- **2 euros**  
- enfant, étudiant, chômeur : --- **15 euros**  
- adulte : ----- **30 euros**  
- famille : ----- **42 euros**

Si différente, nom de l'activité d'adhésion :  
(si vous avez payé l'adhésion MJC dans une activité autre que celle mentionnée en haut de cette feuille)

Montant adhésion à payer : ..... €  
(sauf si déjà payée)

Montant de la cotisation à l'activité : ..... €

**Certificat médical  
obligatoire pour les  
activités sportives  
annuelles**

Montant de la licence  
(pour Tennis et Savate Boxe) : ..... €

**Total  
à payer** ..... €

⇒ **Si l'adhérent est un enfant mineur:**

**Autorisation du responsable légal de l'enfant:**

Je soussigné(e), Mme, M, .....  
Adresse et téléphone (si différents de l'enfant) .....

"autorise mon enfant à participer aux activités de la MJC." : (recopier en lettres manuscrites)

**Assurance** : Bien que la MJC ait souscrit un contrat d'assurance de la vie associative, «le législateur impose également aux collectivités d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles ils participent».

J'autorise\*, en cas d'urgence et si jugée indispensable, toute intervention médicale.

**J'ai lu et accepte le règlement intérieur**

Photos\* : J'autorise la MJC de la Côte St André à utiliser la photo prise de moi-même ou de mon enfant lors des activités de la MJC.

Date :  
Signature :

\* à rayer en cas de refus