

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