



**ADHESION (L'adhésion est non divisible et sera demandée avec le premier règlement)**

- Famille : 34 €  - Individuelle : 23 €  - Stage : 7 €

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | PROFESSION | ACTIVITÉ(S) CHOISIE(S)<br>(ex : éveil musical, gym.) | Jours et horaires |
|-----|--------|-------------------|------------|--|-------------------|
|     |        |                   |            | 1-   |                   |
|     |        |                   |            | 2-   |                   |
|     |        |                   |            | 3-   |                   |
|     |        |                   |            | 4-   |                   |
|     |        |                   |            | 5-   |                   |
|     |        |                   |            | 6-   |                   |

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... N° téléphone : .....

E-mail **OBLIGATOIRE** (Merci de l'écrire en lettres capitales) : .....

Pensez à vous abonner à notre page Facebook MJC Teyran ou à consulter notre site [www.mjcteyran.fr](http://www.mjcteyran.fr)

Souhaitez-vous recevoir par mail les informations de la MJC de Teyran ?  oui -  non

**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS MINEURS**

| PARENT 1       | PARENT 2       |
|----------------|----------------|
| Nom :          | Nom :          |
| Prénom :       | Prénom :       |
| Tel travail :  | Tel travail :  |
| Tel portable : | Tel portable : |

Responsable légal :   Parent 1 + Parent 2   Parent 1   Parent 2  Autre : .....

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

- Activité 1 : .....€ - Activité 2 : .....€- Activité 3 .....€ - Activité 4 : .....€- Activité 5 : ..... €- Activité 6 : .....€

**- NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS-**

Nombre de chèque(s) : .....   Espèces .....   ANCV (Chèques vacances ou Coupons sports)

05/ /2 : .....€. – Détail : ..... 05/ /1 : .....€. – Détail : .....

05/ /2 : ..... €. . – Détail : ..... 05/ /1 : .....€. – Détail : .....

05/ /2 : ..... €. . – Détail : ..... 05/ /1 : .....€ – Détail : .....

**DOCUMENT ADMINISTRATIF OBLIGATOIRE**

**Certificat médical**  Activité 1 : .....  Activité 2 : .....  Activité 3 : .....

**AUTORISATIONS**

**Je soussigné(e), Madame, Monsieur :** .....

Autorise le responsable de la MJC à prendre en cas d'accident toutes mesures d'urgence nécessaires :  oui  non

Autorise la MJC de Teyran à utiliser les photos de ma famille et/ou mon enfant et/ou moi-même prises dans le cadre des animations pour la promotion de ses activités (presse, plaquette, et site Internet...) :  oui  non

Autorise mon/mes enfants à venir et rentrer seul de la MJC de Teyran (préciser noms et prénoms si oui) :  oui  non

Accepte de participer à certaines activités en tant que bénévole. Je serai sollicité par mail quelques semaines avant l'animation.  oui  non

M'engage à signaler à la MJC de Teyran toutes modifications de situation (téléphone, adresse, situation familiale)

Je déclare avoir pris connaissance et accepté le guide de l'adhérent 2020/2021 (Cf. Plaquette)

consulter notre site [www.mjcteyran.fr](http://www.mjcteyran.fr)

Signature :