

# FICHE INSCRIPTION 2017 - 2018



UNE FICHE PAR FAMILLE à remplir en MAJUSCULE

Vous ou votre famille était-elle inscrite en 2016-2017 ?  Oui  Non

## RÉFÉRENT FAMILLE (ADULTE)

Le référent est le référent famille adhérent ou non adhérent

Mme  M. NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

Code postal :

Ville :

Portable 1 :

Portable 2 :

Tél 3 :

*Par ordre de priorité*

EMAIL :

*Les informations concernant votre cours sont envoyées par mail ou sms. Vos données personnelles ne sont en aucun cas utilisées à des fins commerciales.*

PROFESSION :

CATÉGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE :

- Agriculteur  Artisan, commerçant, chef d'entreprise  Cadres et professions intellectuelles supérieures  Professions libérales  Professions intermédiaires  
 Ouvrier  Employé  Étudiant  Demandeur d'emploi  Retraité  Sans activité  Autres

## SI LE RÉFÉRENT PRATIQUE UNE OU PLUSIEURS ACTIVITÉ(S) EN 2017-2018 ?

Activité(s)	Animateur	Jour	Horaires	Licence arts martiaux fournie*	Certificat médical fourni*	Visa admin
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

\*cf paragraphe engagement-adhésion au verso

## ADHÉRENT(S) À INSCRIRE EN 2017-2018

1/ NOM :

PRÉNOM :

EMAIL (si +18 ans) :

DATE DE NAISSANCE : / / AGE : Sexe : F  M

Pour les enfants de 8 à 16 ans, j'autorise mon enfant à sortir seul de ses activités :  Oui  Non

L'adhérent était-il inscrit en 2016-2017 ?  Oui  Non

Activité(s)	Animateur	Jour	Horaires	Licence arts martiaux fournie*	Certificat médical fourni*	Visa admin
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

\*cf paragraphe engagement-adhésion au verso

2/ NOM :

PRÉNOM :

EMAIL (si +18 ans) :

DATE DE NAISSANCE : / / AGE : Sexe : F  M

Pour les enfants de 8 à 16 ans, j'autorise mon enfant à sortir seul de ses activités :  Oui  Non

L'adhérent était-il inscrit en 2016-2017 ?  Oui  Non

Activité(s)	Animateur	Jour	Horaires	Licence arts martiaux fournie*	Certificat médical fourni*	Visa admin
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

\*cf paragraphe engagement-adhésion

3/ NOM :

PRÉNOM :

EMAIL (si +18 ans) :

DATE DE NAISSANCE : / / AGE : Sexe : F  M

Pour les enfants de 8 à 16 ans, j'autorise mon enfant à sortir seul de ses activités :  Oui  Non

L'adhérent était-il inscrit en 2016-2017 ?  Oui  Non

Activité(s)	Animateur	Jour	Horaires	Licence arts martiaux fournie*	Certificat médical fourni*	Visa admin
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

\*cf paragraphe engagement-adhésion

## S'INVESTIR AU SEIN DE LA MJC

Êtes-vous bénévole ?  Oui  Non

Souhaitez-vous le devenir ou vous impliquer lors de manifestations ponctuelles ?  Oui  Non

## ENGAGEMENT – ADHÉSION :

### • Certificat médical et licence judo, karaté et aikido\* :

- Licence sportive : obligatoire en judo à partir de 7 ans révolu ou avant le 31/12/17, et à partir de 14 ans en karaté. Licence facultative en aikido.

- Certificat médical : selon les conditions définies par la nouvelle réglementation datant du 26 janvier 2016, tous les demandeurs d'une licence sportive (judo, karaté ou aikido) devront présenter un certificat médical établissant l'absence de contre indication à la pratique du sport concerné « y compris en compétition ». Ce certificat sera valable 3 ans à compter de la date de la demande de licence. Pour les adhérents ayant fourni le certificat médical conforme sur la saison 2016-2017, seul un questionnaire d'autocontrôle de santé devra être renseigné dès l'inscription. En cas de réponse positive à l'une des questions, un certificat médical vous sera alors exigé de nouveau.

• **Certificat médical natation\*** : certificat médical exigé dès le premier cours. Pour les adhérents 2016-2017, si le certificat 2016-2017 est conforme, seul un questionnaire d'autocontrôle de santé sera à renseigner dès l'inscription. En cas de réponse positive à l'une des questions, un certificat médical vous sera alors exigé de nouveau. Dans tous les cas, avant de pratiquer toute activité physique, il est toujours bon de vérifier auprès de votre médecin traitant que votre état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique sportive concernée.

• **En tant que responsable légal** de(s) l'enfant(s), j'autorise la MJC à prendre le cas échéant toutes les mesures (hospitalisation, intervention médicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

• En vous inscrivant à la MJC, vous nous autorisez à utiliser pour notre communication propre toutes les photos et vidéos sur lesquelles apparaît l'**image** des personnes adhérentes au sein de la MJC.

• Passée l'heure de fin du cours, la MJC n'est plus responsable de l'enfant autorisé ou non à sortir seul de ses activités et se dégage de toute **responsabilité**. Si vous n'autorisez pas votre enfant à sortir seul, nous vous rappelons qu'il est obligatoire de le récupérer dans sa salle à l'heure exacte de la fin du cours. En cas de retard exceptionnel de votre part, il est nécessaire de prévenir l'animateur et de penser à donner les **consignes** nécessaires à votre enfant (rester auprès de l'animateur, demander à téléphoner...).

• J'ai bien pris connaissance du **calendrier** et des **informations pratiques** de la MJC (cf *plaquette 2017/2018*)

• Les **réductions** seront appliquées à condition que les inscriptions soient faites le même jour.

A BRON, le

**Signature du référent ou de l'adhérent adulte, précédée de la mention « lu et approuvé » :**