

# FICHE INSCRIPTION 2023-2024

UNE FICHE PAR FAMILLE à remplir par 1 adulte pour sa famille  
ou pour lui même (en MAJUSCULE)



Vous ou au moins un membre votre famille était-il inscrit en 2022-2023 ?  Oui  Non

Combien de personnes de votre famille au total, inscrivez-vous ? : .....

## COORDONÉES DE L'ADHÉRENT MAJEUR OU DU RÉFÉRENT FAMILIAL :

Mme  M. NOM : ..... PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

ADRESSE : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Portable 1 : ..... Portable 2 : ..... Tél 3 : ..... Par ordre de priorité

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom..... Tél .....

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

## INSCRIPTION(S) POUR VOUS :

	Activité(s)	Animateur	Jour	Horaires	Licence arts martiauxfournie*	Certificat médicalfourni*	Visa admin
1					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
3					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

## INSCRIPTION(S) POUR LE(S) MEMBRE(S) DE VOTRE FAMILLE :

### ADHÉRENT 1 :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Sexe :  F  M

EMAIL (si +18 ans) : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... ÂGE : .....

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 2022-2023 ?  Oui  Non

	Activité(s)	Animateur	Jour	Horaires	Licence arts martiauxfournie*	Certificat médicalfourni*	Visa admin
1					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
3					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

### ATTENTION - PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION :

Réductions - Famille : -5% -7% Etudiants ou CAMPUS : -10% Impôt BRONDILLANT : -20% -50%

Justificatifs - Arts Martiaux & Natations : Licence Certificat Médial Brondillant : Justif. de domicile

Visa admin

## ADHÉRENT 2 :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Sexe: F M

EMAIL (si +18 ans) : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... ÂGE : .....

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 2022-2023 ?  Oui  Non

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

## ADHÉRENT 3 :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Sexe: F M

EMAIL (si +18 ans) : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... ÂGE : .....

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 2022-2023 ?  Oui  Non

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

## S'INVESTIR AU SEIN DE LA MJC

Souhaitez-vous devenir bénévole ?  Oui  Non

## ENGAGEMENT – ADHÉSION :

- En tant que responsable légal de(s) l'enfant(s) mineur(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.
- La personne signataire de l'adhésion donne son consentement du traitement de ses données personnelles dans le strict respect du RGPD.
- 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...).
- Les réductions seront appliquées à condition que les inscriptions soient faites le même jour.
- J'ai pris connaissance et signé les conditions générales d'inscription ainsi que les statuts de l'association.

À BRON, le .....

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