



# FICHE INSCRIPTION 2018/2019

(1 par personne en MAJUSCULE SVP)

INSCRIPTION  RE-INSCRIPTION

NOM ..... PRENOM.....

FILLE  GARCON Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : Portable ..... Domicile.....

Travail (ou autre, à préciser).....

Adresse mail en majuscule .....

Noms/ prénoms des parents ou responsables légaux si enfant mineur : .....

## POUR TOUS LES ADHERENTS :

Accord pour le droit de diffusion de l'image (publicités et informations de l'association)

OUI  NON

Envie de s'investir à la MJC ?  OUI  NON

Quelques heures ou plus ? Indiquez ici vos compétences :

ACTIVITE(S) / NOM ANIMATEUR(S)	JOUR(S) /HORAIRE(S)	TARIF(S)
1)		
2)		
3)		
4)		
Sous-Total activités		
Réduction Famille (à partir de 3 activités de la même famille) - 10%		-
Sous-Total avec réduction		
<b>Adhésion MJC No.</b> (16€ adulte/10€ enfant/ 12€ retraité/ 28€ famille /Ponctuelle 6€), Autres MJC		+
Licence (Judo 38€/Aikido enfant 25€/Adulte 37€/ Escrime (voir tableau brochure)		+
<b>TOTAL A PAYER</b>		

MJC des Voirons – BP 8 – 97, Rte du Bourgeau 74140 Saint-Cergues  
04 50 43 58 30 – [info@mjcdesvoirons.fr](mailto:info@mjcdesvoirons.fr)

## REGLEMENT

Date de réception : .....

Dates de remise d'encaissement	Mode de paiement	Montant	N° chèque	Banque	Nom émetteur
1 <sup>er</sup> :					
2 <sup>ème</sup> :					
3 <sup>ème</sup> :					
4 <sup>ème</sup> :					
5 <sup>ème</sup> :					

## **POUR LES ENFANTS MINEURS / AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) Monsieur/Madame, ..... (père, mère, tuteur)

- autorise mon enfant à participer aux activités organisées par la MJC mentionnées dans cette fiche d'inscription ;
- autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes les dispositions jugées utiles en cas d'accident, d'urgence sanitaire ou médicale, cette autorisation incluant l'accord en cas de nécessité d'hospitalisation d'urgence.

Personne(s) autorisé(s) à récupérer l'enfant à la fin des cours

**RAPPEL** : les enfants **mineurs** sont sous la **responsabilité de leurs parents** en dehors des heures de cours des activités. Ils doivent être **accompagnés jusque dans les salles** et être en présence d'un adulte **jusqu'à l'arrivée de l'animateur**. Les enfants **doivent vous attendre dans les locaux** à la fin des cours, **sauf en cas d'autorisation de sortie** signée par les parents pour **les adolescents**.

**POUR LES ADOS** : Autorisation de sortie non accompagnée pour les mineurs (heures de sortie des activités permanentes  OUI  NON

**Si vous cochez « OUI », vous déchargez l'animateur et la MJC de toute responsabilité.**

**LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE POUR LES ARTS MARTIAUX**

**(activités avec licences) : à nous remettre le vendredi 30 septembre au plus tard.**

**CERTIFICAT MEDICAL remis**

**PROBLEME(S) EVENTUEL(S) DE SANTE(pour les mineurs)** (Asthme, allergies, hyperactivité, etc.) : Cette information est importante pour l'animateur en fonction de l'activité :

Date : le ..... à ..... Signature

Conformément à la loi informatique et Libertés n° 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, nous vous informons que nous avons déclaré nos fichiers à la C.N.I.L. (commission Nationale Informatique et Libertés). En conséquence, nous nous engageons à ce que les personnes qui fournissent des données nominatives nécessaires au fonctionnement de l'association aient un droit d'accès et de rectification sur ces données. Nous nous engageons également à prendre toutes précautions afin de préserver la sécurité de ces informations et notamment empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers.

--	--