



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE CARTE «ASTUCE»

REPLIR LES ZONES NON-GRISEES EN MAJUSCULE ET AU STYLO BILLE IMPERATIVEMENT

D'après les articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ce questionnaire

La MJC

Date d'inscription
 [][]/[][]/[][][][]

N° de la MJC [][][][]

N° Carte

N° Famille

Renouvellement Nouveau

Validité [][][][][]

L'Adhérent - adresse

Nom

Prénom

Représentant légal adulte (obligatoire pour un adhérent mineur)

Adresse

.....

.....

L'Adhérent - informations complémentaires

tél. Domicile

tél. Portable

tél. Bureau

mél.

@

Je ne souhaite pas recevoir les infos MJC ne concernant pas mes activités

Homme / Garçon Femme / Fille

Date de naissance

Profession

Code profession (à remplir par la mjc) [][][]

Bénéficiaire du RSA CAF

Les Activités

1 [][][][][] - [][][][]

2 [][][][][] - [][][][]

3 [][][][][] - [][][][]

4 [][][][][] - [][][][]

5 [][][][][] - [][][][]

Règlement

Chèque(s) Espèces CB

En fois

Autres cas

.....

Autorisation parentale

Le représentant légal de l'adhérent l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités de la MJC et déclare :

- autoriser la MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident : oui - non

- l'autoriser à partir seul après son activité : oui - non

A Le

SIGNATURE précédée de la mention «Lu et approuvé» pour tous les adhérents
 (Pour les mineurs, signature du représentant légal)



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE CARTE «ASTUCE»

REPLIR LES ZONES NON-GRISEES EN MAJUSCULE ET AU STYLO BILLE IMPERATIVEMENT

D'après les articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ce questionnaire

La MJC

Date d'inscription
 [][]/[][]/[][][][]

N° de la MJC [][][][]

N° Carte

N° Famille

Renouvellement Nouveau

Validité [][][][][]

L'Adhérent - adresse

Nom

Prénom

Représentant légal adulte (obligatoire pour un adhérent mineur)

Adresse

.....

.....

L'Adhérent - informations complémentaires

tél. Domicile

tél. Portable

tél. Bureau

mél.

@

Je ne souhaite pas recevoir les infos MJC ne concernant pas mes activités

Homme / Garçon Femme / Fille

Date de naissance

Profession

Code profession (à remplir par la mjc) [][][]

Bénéficiaire du RSA CAF

Les Activités

1 [][][][][] - [][][][]

2 [][][][][] - [][][][]

3 [][][][][] - [][][][]

4 [][][][][] - [][][][]

5 [][][][][] - [][][][]

Règlement

Chèque(s) Espèces CB

En fois

Autres cas

.....

Autorisation parentale

Le représentant légal de l'adhérent l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités de la MJC et déclare :

- autoriser la MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident : oui - non

- l'autoriser à partir seul après son activité : oui - non

A Le

SIGNATURE précédée de la mention «Lu et approuvé» pour tous les adhérents
 (Pour les mineurs, signature du représentant légal)