Maison des Jeunes et de la Culture « Maison pour tous »
15, rue d'Alembert 91700 Sainte Geneviève des bois
Tél. : 01 60 15 26 58 - e-mail : contact@lamjc.fr

Cadre réservé à l'administration : *(ver juil 19)*
Personne accueillie par : .....
Date d'inscription : .....
Fiche saisie par : .....
Date de saisie : .....
N° Adhérent : .....
Activité principale : .....

Fiche d'adhésion : année 2019/2020
Individuelle

❒ Nouvelle Inscription
❒ Renouvellement

ADHERENT : ❒ Madame ❒ Monsieur

Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Nationalité : . . . . . .

NOM ET PRENOM : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

Commune : . . . . . Code postal : _ _ _ _ _

Adresse mail * : . . . . . .

Tél. Domicile* : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I Portable* : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I Travail : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

(*vivement recommandée et écrit lisiblement ; merci de nous signaler tout changement)

Situation familiale : ❒Célibataire ❒ Marié(e) ❒ PACS ❒ Vie maritale ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Veuf(ve)

Profession : ❒ Lycée ❒ Lycée Pro ❒ Etudiant ❒ Ouvrier(e)/Employé(e) ❒ Cadre/Techn. ❒ Commerçant/ Prof libérale

❒ Retraité(e) ❒ Sans Activité. ❒Autres : . . . . . .

Nombre d'enfants à charge : _ _ ❒ A remis un imprimé CAF ❒ Souhaite une attestation de règlement (facture)

Intitulé Activité 1 : . . . . . Tarif : . . . . . €

Intitulé Activité 2 : . . . . . Tarif : . . . . . €

Intitulé Activité 3 : . . . . . Tarif : . . . . . €

❒ FICHE SANITAIRE ❒ CERTIFICAT MEDICAL donné le _ _ / _ _ / _ _ _ _ ❒ VACCINATION

RESPONSABLE pour les enfants de 16 et 17 ans :

❒ Madame ❒ Monsieur

NOM ET PRENOM : . . . . . .

Adresse mail * : . . . . . .

Tél. Domicile* : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I Portable* : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I Travail : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

(*vivement recommandée et écrit lisiblement ; merci de nous signaler tout changement)

Cadre réservé à l'administration

ADHESION : (10 euros) ❒Jeunes (+16 ans) ❒individuelle ; (40 euros) ❒Groupe❒Association

Paiement : Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ ❒ESP ❒ Autre ❒ CHQ N°: . . . . . Code Banque : . . . . . .

COTISATION : (les règlements : ***En chèque*** sont à encaisser le 5 des 3 premiers mois;
En espèces, vaut pour engagement les dates indiquées ci-dessous)

TOTAL : .....€ ; ❒ (-20%) .....€ = ...€ Paiement : ❒ 1 fois ❒ 2 fois ❒ 3 fois

1 - Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Montant : . . . . . € ❒ESP ❒CHQ N° CHQ : . . . . . Code banque : . . . . . .

2 - Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Montant : . . . . . € ❒ESP ❒CHQ N° CHQ : . . . . . Code banque : . . . . . .

3 - Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Montant : . . . . . € ❒ESP ❒CHQ N° CHQ : . . . . . Code banque : . . . . . .

Autorisation de droit à l'image Pour accord ❒
J'autorise la MJC à filmer ou à photographier et à utiliser les images pour la réalisation de supports de communication et de promotion qui pourront être diffusés dans les médias locaux ou sur le site internet de la MJC.

Date et Signature
de l'adhérent majeur ou du responsable :