

Cadre à remplir par l'adhérent

Madame Monsieur **Nom et prénom de l'adhérent :**

Date de naissance de l'adhérent : / /

Responsable légal : Nom : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

COURRIEL :@.....

Tél. : / / / /

Tél en cas urgence : / / / /

Quotient Familial (si enfant) : Attestation CAF : Oui Non

Êtes-vous intéressé pour intégrer le Conseil d'Administration de la MJC-EVS ? Oui Non

Désirez-vous une attestation de paiement ? Oui Non

J'ai lu et j'accepte le Règlement Intérieur de la MJC-EVS : Oui Non

DROIT À L'IMAGE : Autorise N'autorise pas

Mise en garde : Conformément à la législation, la MJC-EVS n'exige pas de certificat médical pour les activités sportives et de loisirs. Toutefois, il est recommandé de consulter un médecin.

Date et signature adhérent ou responsable légal :

ACTIVITÉ : _____ **PROF. :** _____ **Jour :** _____ **Heure :** _____

Date de début de l'activité : _____ **N° semaine :** _____

Tarif : Les Abrets en Dauphiné / enfants Charancieu ou Extérieur €

Tarif adhésion : Enfant (8€) Adulte (15€) Famille (15€) €

Observations : _____ (à partir de 2 personnes de la même famille)

Règlement	Montant	Mode de règlement (2)	N° chèque ou de reçu	Banque	Échéance (à 6 mois)
(2) Espèces / Chèque bancaire / Chèque Vacances ANCV / CESU préfinancé / Carte Tattoo / Pass culture (en cours de validité).					
Adhésion					

Composition de la famille (si les membres sont adhérents)			
Nom	Prénom	Lien de parenté	Adulte ou Enfant