



# FICHE INSCRIPTION ACTIVITE(S) MJC Saison 2023/2024

**ADHERENT – Carte n° ---**

Mlle  Mme  M.  Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : ...../...../..... Profession : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : ..... Tel : .....  
 Mob : ..... Mail .....@.....

Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_  
 Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_  
 Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_

**ADHERENT – Carte n° ---**

Mlle  Mme  M.  Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : ...../...../..... Profession : .....  
 Mob : ..... Mail .....@.....

Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_  
 Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_  
 Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_

**ADHERENT – Carte n° ---**

Mlle  Mme  M.  Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : ...../...../..... Profession : .....  
 Mob : ..... Mail .....@.....

Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_  
 Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_  
 Activité : ..... Jour : L M M J V S D ..... de : \_\_h\_\_ à : \_\_h\_\_

**SANITAIRE – MEDICALE - HOSPITALISATION**

Je soussigné(e), Melle – Mme – M. ....  
 accepte que, mon (mes) enfant(s) participe(ent) à (aux)  
 activité(s) ci-après mentionnée(s) et autorise le personnel  
 d'encadrement à prendre toutes les dispositions jugées utiles en  
 cas d'urgence sanitaire ou médicale, cette autorisation incluant  
 l'accord en cas de nécessité d'hospitalisation.

**SORTIE EN FIN D'ACTIVITE**

Autorisation de sortie non accompagnée pour les mineurs :  
 Cocher la case **OUI** **NON**

1) Prénom : .....    
 2) Prénom : .....    
 3) Prénom : .....

**DROIT A L'IMAGE**

Droit à l'image (publicité et informations de l'association).  
 Accepter vous de paraître ou que vos enfants paraissent sur notre  
 site internet.

Cocher la case de votre choix **OUI**  **NON**

**DOCUMENTS REGLEMENTAIRES**

Tout adhérent doit prendre connaissance des statuts et du règle-  
 ment intérieur de la MJC, disponible à l'accueil et sur notre site.

A Ermont, le / /20..

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions  
particulières et les accepte**

Signature : \_\_\_\_\_

**CONDITIONS PARTICULIERES**

**ADHESION ANNUELLE**

L'adhésion MJC (22 € pour 1 adulte – 16,50 € pour les – de 18ans –  
 48 € pour 3 membres et plus d'une même famille résidant sous le  
 même toit) est obligatoire. Elle n'est pas remboursable, elle est  
 valable sur la saison considérée.

**ADHESION DANS LE CADRE DES STAGES**

Pour les personnes non adhérentes et participant à un stage, le  
 montant de l'adhésion est fixé à 5,50 € par période de stages.  
 (Périodes de stages : Toussaint, Février, Printemps, Eté).

**REDUCTION A PARTIR DE LA SECONDE COTISATION**

Une réduction de 10% est appliquée sur la seconde cotisation et  
 15% sur les suivantes. **!** Seules les activités non suivies d'un  
 astérisque figurant sur la plaquette de la MJC pour l'année en  
 cours, font l'objet de cette réduction.

**REMBOURSEMENT DE LA COTISATION**

La cotisation ne peut-être **remboursée qu'en cas de force  
majeure** (maladie, déménagement, ...) avec justifications  
 fournies dans les 15 jours suivants la cessation d'activité. Vous avez  
 aussi la possibilité de transférer votre paiement sur une autre  
 activité de votre choix.

**COURS D'ESSAI**

Vous êtes autorisé(e) à assister à un cours **unique**, à titre d'essai. A  
 l'issue de ce cours, vous ne pourrez avoir accès à cette activité  
 qu'après votre inscription effective.

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

	Activités	Cotisation	Total
1			
2			
3		10%	
4		15%	
5		15%	
6		15%	
<b>TOTAL COTISATIONS</b>			

ADHESIONS		
Nb	Prix	Total
A	22,00 €	
E	16,50 €	
F	48,00 €	
S	5,50 €	

**TOTAL ADHESIONS**

**Autre réduction**

**A PAYER**

A : adultes ; E : Enfants ; F : famille ; S : Stages

**MODE DE REGLEMENT**

Régulé par : Chèque  Espèces – Reçu

1	Ad+Cot	€ Bq	n°
2	1/3 Cot	€ Bq	n°
3	1/3Cot	€ Bq	n°

Conditions spéciales : \_\_\_\_\_

**CERTIFICATS MEDICAUX**

Indispensables : **OUI**  **NON**  Remis : **OUI**  **NON**

**INFORMATIQUE & LIBERTÉ**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et  
 sont destinées exclusivement à la gestion interne de nos activités.  
 Conformément à la loi « informatique & liberté » du 6 janvier 1978 et à  
 la RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux  
 informations qui vous concernent en vous adressant directement à  
 l'accueil de la MJC.