

Cadre à remplir par l'adhérent

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

Date de naissance de l'adhérent : / /

Nom du responsable légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

COURRIEL :@.....

Tél. domicile : / / / /

Tél. portable : / / / /

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€) €

Observations :

Règlement	Montant	Mode de règlement (2)	N° chèque ou de reçu	Banque	Échéance (à 6 mois)
<small>(2) Espèces / Chèque bancaire / Chèque Vacances ANCV / Chèque MSA / CESU préfinancé / Pack Loisirs (en cours de validité).</small>					
Adhésion					

Composition de la famille (si les membres sont adhérents)

Nom	Prénom	Lien de parenté	Adulte ou Enfant