



FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES REGULIERES MINEURS
MJC TULLINS

TARIFS

Adhésion individuelle []

Adhésion familiale []

30€ 10€

Responsable de l'enfant :

[] mère [] père [] tuteur/trice [] autre

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

@ Courriel :

N°allocataire : QF :

Situation familiale : [] en couple [] seul

[] mère [] père [] tuteur/trice [] autre

NOM Prénom :

Téléphone :

Quartier : [] Fures [] Cressonnière [] Contamine [] Tizin [] Centre [] Plaine [] Coteaux [] Extérieur [] autres

Enfant 1 :

NOM , Prénom de l'enfant : Date de naissance :/...../.....

Fille/Garçon. Allergies ou autres problèmes de santé :

Activité(s) Jr/hre :

Enfant 2:

NOM , Prénom de l'enfant : Date de naissance :/...../.....

Fille/Garçon. Allergies ou autres problèmes de santé :

Activité(s) Jr/hre :

Enfant 3 :

NOM , Prénom de l'enfant : Date de naissance :/...../.....

Fille/Garçon. Allergies ou autres problèmes de santé :

Activité(s) Jr/hre :

La MJC dégage toute responsabilité en cas d'accident survenant, dans ou hors de ses locaux alors que l'enfant n'a pas été confié et récupéré en mains propres au responsable de l'activité.

Je soussigné(e),

• donne mon consentement libre et éclairé au traitement des données à caractère personnel figurant dans ce dossier. Ces données ont pour finalité les actes liés à l'inscription aux activités de la M.J.C. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ces documents.

• certifie avoir connaissance des statuts, du projet associatif, des modalités d'inscription à la M.J.C.

• m'engage à signaler au secrétariat tout changement pouvant survenir dans l'année d'adhésion (adresse, téléphone, courriel...).

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur, autorise mon enfant à participer aux activités de la M.J.C.

La prise en charge des enfants par les animateurs d'activité se fait à l'intérieur du local dans lequel se déroule l'activité et nécessite un contact direct avec le parent ou la personne en charge de l'enfant. Éventuellement, coordonnées de la personne majeure autorisée à prendre en charge mon enfant à la fin des activités : (Nom-prénom-adresse et téléphone)

[] J'autorise [] Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul(e) après la fin des activités de la M.J.C auxquelles il (elle) participe.

• Autorise les responsables des activités de la M.J.C auxquelles participe mon enfant, à prendre les mesures d'ordre médical qu'ils jugeraient utiles, dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents. [] oui [] non

• Dégage la M.J.C et ses dirigeants de toute responsabilité en cas de problème de santé lié à la pratique des activités auxquelles mon enfant participe.

• J'autorise mon enfant à être transporté(e) par le minibus de la MJC dans le cadre de sa participation à une activité ou un événement extérieur (escalade). [] oui [] non

• Autorise la M.J.C à diffuser les photographies et vidéos prises lors des manifestations et des activités que l'association propose et sur lesquelles figurent mes enfants, sur des flyers, site internet de la M.J.C, expositions... (droit à l'image). [] oui [] non

• Autorise les personnes habilitées à consulter mon dossier CAF par l'intermédiaire du système informatique « CAFPRO » (ressources et QF). [] oui [] non

Date et signature : Règlements : CB [] Chèque(s) [] Espèce [] Carte Tatroo [] ANCV []

Supp extérieur

15€ x

5€ x

Réduction

10€ x

TOTAL :

Empty box for total amount