

ACTIVITE : CLUB PHOTO

NOM : Sexe : Masculin
 Prénom : Féminin
 Né(e) le :
 Adresse :

 Code postal : Ville :
 Téléphone domicile : Téléphone travail :
 Téléphone portable :
 Adresse e-mail :

Tarif de l'adhésion :
 (une seule adhésion quel que soit le nombre d'activités)
 - stages : ----- **2 euros**
 - enfant, étudiant, chômeur : --- **15 euros**
 - adulte : ----- **30 euros**
 - famille : ----- **42 euros**

Si différente, nom de l'activité d'adhésion :
 (si vous avez payé l'adhésion MJC dans une activité autre que celle mentionnée
 en haut de cette feuille)

Montant adhésion à payer : (sauf si déjà payée)	€
--	---

Montant de la cotisation à l'activité :	45 €
---	------

**Certificat médical
obligatoire pour les
activités sportives
annuelles**

Montant de la licence (pour Tennis et Savate Boxe) :	€
---	---

Total à payer	€
--------------------------	---

⇒ **Si l'adhérent est un enfant mineur:**

Autorisation du responsable légal de l'enfant:

Je soussigné(e), Mme, M,

Adresse et téléphone (si différents de l'enfant)

"autorise mon enfant à participer aux activités de la MJC." : (recopier en lettres manuscrites)

Assurance : Bien que la MJC ait souscrit un contrat d'assurance de la vie associative, «le législateur impose également aux collectivités d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles ils participent».

J'autorise*, en cas d'urgence et si jugée indispensable, toute intervention médicale.

Photos* : J'autorise la MJC de la Côte St André à utiliser la photo prise de moi-même ou de mon enfant lors des activités de la MJC.

J'ai lu et accepte le règlement intérieur

Date :
Signature :

* à rayer en cas de refus