



ADULTE

N° CARTE
ASTUCE

FORMULAIRE D'ADHESION 2015-2016

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUTES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Renouvellement Nouvelle Adhésion

ADHERENT

NOM : Prénom :
Né(e) le :/...../..... à.....
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
E-Mail :
Profession :

ACTIVITES PRATIQUEES A LA MJC ST BAUDILLE (Jours et heures)

- 1).....
- 2).....
- 3).....

REGLEMENT

Adhésion à la MJC : 28 €

Cotisation activité : 1).....
2).....
3).....
TOTAL (adhésion + cotisation(s)):

L'adhésion est due pour l'année scolaire en cours quelque soit la date d'adhésion. **Elle ne peut en aucun cas être remboursée.** Le montant de la cotisation est fonction de l'activité choisie.

Mode de règlement : Chèque Espèces Autres :

Date :

Signature :

Maison des Jeunes et de la Culture de Saint Baudille

Place du Couderc - 81660 PONT DE L'ARN - Tél. 05 63 61 45 05
E-mail : mjcstbaudille@wanadoo.fr - Site internet : www.mjc-stbaudille.org



ENFANT

N° CARTE
ASTUCE

FORMULAIRE D'ADHESION 2015-2016

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUTES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Renouvellement Nouvelle Adhésion

ADHERENT

NOM : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-Mail :

ACTIVITES PRATIQUEES A LA MJC ST BAUDILLE (Jours et heures)

1).....2).....

3).....

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Père / NOM Prénom :

Tél bureau : Tél portable :

Mère / NOM Prénom :

Tél bureau : Tél portable :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....responsable légal de
autoriser mon enfant à participer aux activités de la MJC de St Baudille et dégage l'entière responsabilité
des personnes bénévoles assurant le transport lors des éventuelles sorties.

J'autorise la MJC à diffuser à la presse et sur son site les photos de mon enfant prises pendant les
activités

Je n'autorise pas la MJC à diffuser à la presse et sur son site les photos de mon enfant prises pendant
les activités

Date :

Signature :

REGLEMENT

Adhésion à la MJC : 18€ + Cotisation activité : 1).....

2).....

3)..... TOTAL (adhésion + cotisation(s)) :

Mode de règlement : Chèque Espèces Autres :

Date :

Signature :

L'adhésion est due pour l'année scolaire en cours
quelque soit la date d'adhésion. Elle ne peut en
aucun cas être remboursée. Le montant de la
cotisation est fonction de l'activité choisie.



N° CARTE
ASTUCE

FICHE SANITAIRE 2015-2016

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Responsable légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Médecin traitant : Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'urgence, si les parents ne sont pas joignables:

.....

Téléphone de cette personne :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (asthme, allergies, etc.) :

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES ET CONDUITE A TENIR :

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant autorise les responsables de la MJC de St Baudille à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant. En outre, j'autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées par la MJC et dégage l'entière responsabilité des intervenants assurant le transport en cas d'accident.

Date :

Signature :

Maison des Jeunes et de la Culture de Saint Baudille

Place du Couderc - 81660 PONT DE L'ARN - Tél. 05 63 61 45 05
E-mail : mjcstbaudille@wanadoo.fr - Site internet : www.mjc-stbaudille.org