



ENFANT

N° CARTE
ASTUCE

FORMULAIRE D'ADHESION 2024-2025

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUTE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE

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

Parent 1 / NOM **Prénom** :

Tél bureau : Tél portable :

Parent 2 / NOM **Prénom** :

Tél bureau : Tél portable :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....responsable légal de
autorise 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

REGLEMENT : Adhésion à la MJC : 18€

Cotisation(s) activité(s) :

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

TOTAL COTISATION(S) + ADHESION

Mode de règlement : Chèque..... Espèces

Virement : Autres :

FR59 2004 1010 1602 3732 1Z03 781

Date :

Signature :

Cadre réservé à la MJC :

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.