



ADULTE

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 : Portable :
E-Mail :
Profession :

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

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

REGLEMENT

Adhésion à la MJC : 28 €

Cotisation(s) activité(s) : 1)
2).....
3).....

TOTAL ADHESION + COTISATION (S) :

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.