



# ADULTE

N° CARTE  
ASTUCE

## FORMULAIRE D'ADHESION 2016-2017

**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 2016-2017

**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 2016-2017

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