

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES 20...../20.....

ACTIVITE :

NOM : (obligatoire).....

PRENOM : (obligatoire).....

DATE DE NAISSANCE : (obligatoire)

ADRESSE : (obligatoire)

CODE POSTAL : (obligatoire)

VILLE : (obligatoire)

TELEPHONE FIXE : (obligatoire).....

TELEPHONE MOBILE : (obligatoire).....

EMAIL : (obligatoire).....

POUR LES MINEURS	NOM ET ADRESSE DE LA PERSONNE RESPONSABLE :
	NOM DE LA PERSONNE HABILITEE :

En Cochant cette case, j'autorise la MJC à m'envoyer des SMS ou des mails dans le cadre d'annulation ou report de jours et heures d'activités, j'accepte que les informations saisies soient utilisées pour être recontacté dans le cadre de mon adhésion à l'association, et d'animations liées aux activités de la MJC.

En cochant cette case, je m'engage à lire le protocole sanitaire présent, le règlement de fonctionnement sur le site de la MJC Champanges et je m'engage à l'appliquer dans le cadre des activités proposées.

CERTIFICAT MEDICAL : A FOURNIR OBLIGATOIREMENT LORS DU 1° COURS (sauf Activités culturelles)

MONTANT DE L'ACTIVITE :€
Adhésion MJC adulte : 12€ Adhésion MJC enfants(-de 16 ans) : 7€
TOTAL (prix adhésion + prix activité (s)) :
MODE DE PAIEMENT : CHEQUE ou VIREMENT (faire la demande de RIB par mail à : mjc-champanges@gmail.com L'INSCRIPTION SERA VALIDEE QU'APRES PAIEMENT (AU PLUS TARD AU PREMIER COURS)

DATE :

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :