



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE CARTE «ASTUCE»

REPLIR LES ZONES NON-GRISEES EN MAJUSCULE ET AU STYLO BILLE IMPERATIVEMENT

D'après les articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ce questionnaire

La MJC	L'Adhérent - adresse
Date d'inscription [][]/[][]/[][][][]	Nom
N° de la MJC [][][][]	Prénom
N° Carte	Représentant légal adulte (<i>obligatoire pour un adhérent mineur</i>)
N° Famille	Adresse
Renouvellement <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/>
Validité [][][][]

L'Adhérent - informations complémentaires

tél. Domicile

tél. Portable

tél. Bureau

mél.

@

Je ne souhaite pas recevoir les infos MJC ne concernant pas mes activités

Homme / Garçon **Femme / Fille**

Date de naissance

Profession

Code profession (*à remplir par la mjc*) [][][]

Bénéficiaire du RSA **CAF**

Les Activités

1 [][][][]-[][][][]

2 [][][][]-[][][][]

3 [][][][]-[][][][]

4 [][][][]-[][][][]

5 [][][][]-[][][][]

Règlement

Chèque(s) **Espèces** **CB**

En **fois**

Autres cas

.....

Autorisation parentale

Le représentant légal de l'adhérent l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités de la MJC et déclare :

- autoriser la MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident : **oui** - **non**

- l'autoriser à partir seul après son activité : **oui** - **non**

A Le

SIGNATURE précédée de la mention «Lu et approuvé» pour tous les adhérents
(Pour les mineurs, signature du représentant légal)



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE CARTE «ASTUCE»

REPLIR LES ZONES NON-GRISEES EN MAJUSCULE ET AU STYLO BILLE IMPERATIVEMENT

D'après les articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ce questionnaire

La MJC	L'Adhérent - adresse
Date d'inscription [][]/[][]/[][][][]	Nom
N° de la MJC [][][][]	Prénom
N° Carte	Représentant légal adulte (<i>obligatoire pour un adhérent mineur</i>)
N° Famille	Adresse
Renouvellement <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/>
Validité [][][][]

L'Adhérent - informations complémentaires

tél. Domicile

tél. Portable

tél. Bureau

mél.

@

Je ne souhaite pas recevoir les infos MJC ne concernant pas mes activités

Homme / Garçon **Femme / Fille**

Date de naissance

Profession

Code profession (*à remplir par la mjc*) [][][]

Bénéficiaire du RSA **CAF**

Les Activités

1 [][][][]-[][][][]

2 [][][][]-[][][][]

3 [][][][]-[][][][]

4 [][][][]-[][][][]

5 [][][][]-[][][][]

Règlement

Chèque(s) **Espèces** **CB**

En **fois**

Autres cas

.....

Autorisation parentale

Le représentant légal de l'adhérent l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités de la MJC et déclare :

- autoriser la MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident : **oui** - **non**

- l'autoriser à partir seul après son activité : **oui** - **non**

A Le

SIGNATURE précédée de la mention «Lu et approuvé» pour tous les adhérents
(Pour les mineurs, signature du représentant légal)