

INSCRIPTIONS 2025-2026 MINEUR.E

CETTE INSCRIPTION NE SERA VALIDE QU'APRES PAIEMENT

ECRIRE EN MAJUSCULES CORRECTEMENT ET LISIBLEMENT. Merci !

Cadre réservé à la MJC

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Adhésion individuelle mineur. e : 10 € | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Cotisation Espace enfance/jeunesse : 5 € | <input type="checkbox"/> Fiche sanitaire |
| <input type="checkbox"/> Attestation CAF 2025 | <input type="checkbox"/> Coefficient CAF <800 |
| <input type="checkbox"/> Photocopie des vaccins | |

Mme M. **NOM de l'adhérent. e Mineur.e :** **PRENOM :**

Date de naissance de l'adhérent. e :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Activité 1 :	Jour :	Créneau Horaire :
Activité 2 :	Jour :	Créneau Horaire :
Activité 3 :	Jour :	Créneau Horaire :
Activité 4 :	Jour :	Créneau Horaire :

Je peux participer à l'organisation des manifestations liées aux activités de mon enfant OUI NON

Je donne mon consentement au traitement de mes données personnelles dans le strict respect du RGPD

Oui Non

J'atteste que mon état de santé est compatible avec la pratique de mon activité Oui Non

Je souhaite être abonné. e à la newsletter Oui Non

Comment avez-vous connu la MJC-MPT de Tassin-la-Demi-Lune ?

Plaquette Affiches, Flyers d'évènements Site internet Réseaux sociaux Bouche à oreille

Portail des assos JPO / forum des assos Structure partenaire Autre :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

NOM :
PRENOM :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Tél : Portable :
Email :

NOM :
PRENOM :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Tél : Portable :
Email :

REGLES D'INSCRIPTION – ADHESION :

Je reconnais avoir lu et accepté les règles d'inscription de la MJC de Tassin.

Pour rappel, aucun remboursement ne sera effectué après le 31/12/2025 à l'exception d'une annulation complète de l'activité par la MJC de Tassin.

Le remboursement au prorata n'est pas applicable en cas d'absence de l'intervenant.e.

Signature du responsable légal :

AUTORISATION PARENTALE

Merci de lire, de dater et de signer chaque autorisation.

Je soussigné.e M. ou Mmeagissant en tant que responsable de l'enfant....., autorise les représentants de la MJC de Tassin à :

Transporter ou faire transporter l'enfant dans les véhicules de l'établissement dans le cadre des sorties en groupe. Oui Non

Administrer à l'enfant les éventuelles médications prescrites par un médecin sur présentation d'une ordonnance. Oui Non

Prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (Hospitalisation, SAMU, pompier). Oui Non

Photographier ou filmer l'enfant, dans la mesure où les films et images ne seront pas utilisés à aucun autre usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de la MJC. Ces prises de vues ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par la MJC est garanti, de même que le droit de retrait. Oui Non

Mon enfant est autorisé à rentrer seul après les activités : Oui Non

PERSONNES HABILITEES A VENIR RECUPERER MON ENFANT

NOM-PRENOM	TELEPHONE	LIEN DE PARENTE

Date et Signature :

