



FICHE D'INSCRIPTION - Saison 2022/2023

Identification de l'adhérent **MAJEUR** pratiquant la ou les activité(s) Et / ou du **représentant légal** POUR LES ENFANTS MINEURS

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Email :

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Téléphone fixe :/...../...../...../.....

N° allocataire : CAF MSA Quotient Familial : (fournir une attestation)

Situation professionnelle : Salarié(e) Retraité(e) Demandeur Emploi (fournir une attestation)

Abonnement à la newsletter Autorisation Droit à l'image

Adresse :

Ville :

Code postal :

Activité(s) pratiquée(s) :

1/..... Jour/horaire :

2/..... Jour/horaire :

3/..... Jour/horaire :

Renseignements sur l'enfant pratiquant la ou les activité(s)

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Abonnement à la newsletter Autorisation Droit à l'image Autorisation de sortie

Activité(s) pratiquée(s) :

1/..... Jour/horaire :

2/..... Jour/horaire :

3/..... Jour/horaire :

Si plusieurs enfants, voir au dos →

Cadre réservé à la MJCS

Tarif adhésion :	Activité(s) pratiquée(s) :	Tarif de base :	Tarif remisé :	Trimestre : 1 ^{er} - 2 ^e - 3 ^e

TOTAL adhésion(s) : €

TOTAL activité(s) : €

TOTAL à régler : €

Mode de règlement :

Autorise les responsables de la MJCS à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Pour les mineurs :

Autorisation de sortie non accompagnée

Sortie accompagnée de :

Nom /Prénom/Qualité :

Nom /Prénom/Qualité :

Fait le :/...../.....

Signature,

Renseignements sur l'enfant pratiquant la ou les activité(s)

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Abonnement à la newsletter

Autorisation Droit à l'image

Autorisation de sortie

Activité(s) pratiquée(s) :

1/.....

Jour/horaire :

2/.....

Jour/horaire :

3/.....

Jour/horaire :

Renseignements sur l'enfant pratiquant la ou les activité(s)

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Abonnement à la newsletter

Autorisation Droit à l'image

Autorisation de sortie

Activité(s) pratiquée(s) :

1/.....

Jour/horaire :

2/.....

Jour/horaire :

3/.....

Jour/horaire :

Renseignements sur l'enfant pratiquant la ou les activité(s)

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Abonnement à la newsletter

Autorisation Droit à l'image

Autorisation de sortie

Activité(s) pratiquée(s) :

1/.....

Jour/horaire :

2/.....

Jour/horaire :

3/.....

Jour/horaire :

Maison des Jeunes de la Culture et des Savoirs

16 rue Henri de Latouche 36400 La Châtre

☎ : 02 54 48 08 23 – @ : accueil@mjcs.fr

N° SIRET : 7775 192 032 00024

