



Fiche adhérent Saison 2018-2019 Une fiche par adhérent

**Déposer la fiche remplie et signée à l'accueil, accompagnée du règlement (par chèques uniquement)
En cas d'activités multiples (remises) ou règlements en plusieurs fois ou par d'autres modes, s'inscrire directement à l'accueil.**

Nom :	Prénom :		
Activité 1 :	Jour :	Heure :	Montant :
Activité 2 :	Jour :	Heure :	Montant :
Activité 3 :	Jour :	Heure :	Montant :
+ Adhésion : 14 €	Montant total :		

Date de Naissance :	Courriel :		
Adresse :	Code postal :	Ville :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :		
N° Allocataire CAF (pour le calcul du Quotient Familial) :			

Autorisations et acceptation du règlement intérieur

Adhérent(e)

Responsable légal pour adhérent(e) mineur(e)

Je soussigné(e), adhérent(e) cité(e) ci-dessus

autorise, à titre gracieux, la MJC de Chaponost et tout média à capter (ou à fixer), à reproduire et à diffuser mon image lors des activités et des manifestations de la MJC à toutes fins promotionnelles de la MJC de Chaponost.

Cette autorisation vaut pour la durée légale et pour le monde entier (Internet), pour toute diffusion par tout moyen de représentation publique et sur tout support de reproduction notamment numérique et vidéo.

accepte le Règlement Intérieur de la MJC

donne mon consentement au traitement des données personnelles ci-dessus dans le strict respect du RGPD.

En cas d'activité physique ou sportive :

atteste être informé(e) des risques inhérents à la pratique de l'activité à laquelle je suis inscrit(e) et être dans une condition physique qui ne présente pas de contre-indication à cette pratique.

Fait à Chaponost, le

Signature :

Je soussigné(e) père ou mère, si autre à préciser.....

Nom : Prénom :

Responsable légal de l'enfant adhérent(e), cité(e) ci-dessus,

l'autorise à pratiquer les activités de la MJC de Chaponost, et autorise le responsable de la MJC à faire pratiquer tous les soins et à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

autorise, à titre gracieux, la MJC de Chaponost et tout média à capter (ou à fixer), à reproduire et à diffuser l'image de mon enfant lors des activités et des manifestations de la MJC à toutes fins promotionnelles de la MJC de Chaponost.

Cette autorisation vaut pour la durée légale et pour le monde entier (Internet), pour toute diffusion par tout moyen de représentation publique et sur tout support de reproduction notamment numérique et vidéo.

accepte le Règlement Intérieur de la MJC.

donne mon consentement au traitement des données personnelles ci-dessus dans le strict respect du RGPD.

Fait à Chaponost le

Signature :