

NOM : PRENOM : Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél.Domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../..... Profes. :/...../...../...../.....

Adresse mail :

Catégorie Socio-Profes.: Etudiant Employé ou fonctionnaire Cadre/ Prof.Libérale
 Artisan- Commerçant Demandeur d'Emploi Retraité Sans activité

Métier :

Pour les activités sportives, je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 3 mois au plus tard dans les 15 jours qui suivent ma 1ere séance.

La MJC est une association loi 1901, souhaitez-vous participer bénévolement à la vie associative :

Ponctuellement Régulièrement Ne sais pas Non

Dans quels domaines souhaiteriez-vous agir :

administratif activité communication culturel événementiel enfance jeunesse

J'autorise la MJC à utiliser mon image pour l'illustration de ses supports de communication: Oui Non

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

Oui Non

Si vous avez entre 18/25 ans, réduction possible sur cotisation d'activité

en fonction du Quotient Familial (sur justificatif) N° CAF : QF CAF :

Inférieur à 300 : 70 % entre 301 à 500 : 50 % entre 501 à 800 : 25 %

Auriez-vous besoin d'accompagnement dans votre recherche de stage Oui Non

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE	TARIF	% REMISE	TOTAL
					€
					€
					€
					€
Adhésion 12€ (-25 ans, DE, Rsa, Etudiant) / 15€ (+25 ans)					€
Hors Lyon surplus de 10 € par activité					€
MONTANT TOTAL					€
MODE DE REGLEMENT: Chèque(s) : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques ANCV <input type="checkbox"/> Pass Culture					

A St Just, le

Signature de l'adhérent