

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 :

Personne à prévenir en cas d'urgence : NOM Tél.....

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 transition écologique 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 320 : 70 % entre 321 à 620 : 50 % entre 621 à 920 : 25 %

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE	TARIF	% REMISE	TOTAL
					€
					€
					€
					€
Adhésion 12€ (-25 ans) / 15€ (+25 ans)					€
Hors Lyon surplus de 10 € par activité					€
MONTANT TOTAL					€

MODE DE REGLEMENT: Chèque(s) : 1 2 3 4 5 Espèces Chèques ANCV Pass Culture

A St Just, le

Signature de l'adhérent