

Nom/Prénom.....

Responsable légal 1 : NOM : **PRENOM :** **Né(e) le**

Adresse : Code postal : Ville :

Tél.Domicile : .../.../.../.../... Portable : .../.../.../.../... Profes. : .../.../.../.../...
 Adresse mail : N° CAF : QF CAF :

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

Métier :

Responsable légal 2 : NOM : **PRENOM :** **Né(e) le**

Adresse : Code postal : Ville :

Tél.Domicile : .../.../.../.../... Portable : .../.../.../.../... Profes. : .../.../.../.../...
 Adresse mail : N° CAF : QF CAF :

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

Autorise mon enfant **NOM** **Prénom** à participer aux activités de la MJC
 Masculin Féminin Né(e) le ___/___/___

J'autorise la MJC à utiliser l'image de mon enfant pour ses supports de communication : **Oui** **Non**
 J'autorise mon enfant à rentrer seul (e) après l'activité : **Oui** **Non**
 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 sa 1ere séance.
 Je donne mon consentement au traitement de nos données personnelles dans le strict respect du RGPD
 Oui **Non**

Réduction possible sur cotisation d'activité en fonction du Quotient Familial (sur justificatif)
 N° CAF..... QF CAF.....
Réduction pour les moins de 16 ans SI QF MOINS DE 620

16/17 ans : < à 320 : **70 %** entre 321 à 620 : **50 %** entre 621 à 920 : **25 %**

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, aider ;

administratif activité communication culturel événementiel enfance jeunesse

Dès 16 ans vous pouvez voter et être élu au Conseil d'Administration

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE	TARIF	% REMISE	TOTAL
					€
					€
					€
Adhésion 12€					+ 12 €
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 du responsable