

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     culturel     événementiel     enfance     jeunesse     transition écologique

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

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE	TARIF	% REMISE	TOTAL
					€
					€
					€
<b>Adhésion 12€</b>					<b>+ 12 €</b>
<b>Hors Lyon surplus de 10 € par activité</b>					<b>€</b>
<b>MONTANT TOTAL</b>					<b>€</b>

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

A St Just, le

Signature du responsable