

NOM : PRENOM : Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél.Domicile :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../..... Tél. Prof:/...../...../...../.....

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 : NOMTél.....

☐ 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 ☐ 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 n'êtes pas imposable vous bénéficiez de 10 % de réduction sur la première activité hebdomadaire. Vous bénéficiez en plus de 20€ de réduction pour chaque activité hebdomadaire supplémentaire.

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					
☐ Pass Région ☐ Pass Sport					

A St Just, le

Signature de l'adhérent