mjc robert martin

ADHESION 2023/ 2024

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULES

☐ **Familiale : 35 € (2 adultes + enfants)**
☐ **Individuelle Adulte : 18 €**
☐ **Individuelle Enfant : 9 €**

Comment avez-vous connu la MJC ? : ☐ **Site** ☐ **Forum** ☐ **Marché de Romans** ☐ **Bouche à oreille** ☐ **Autre : .....**

Adulte 1

☐ Mme ☐ M

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....Ville : .....

Sera adhérent(e) à la MJC ☐ oui ☐ non

Autorisera/n'autorisera pas la MJC Robert Martin à capter son image.

Activités MJC, Jours et Horaires

.....

.....

.....

Adulte 2

☐ Mme ☐ M

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....Ville : .....

Sera adhérent(e) à la MJC ☐ oui ☐ non

Autorisera/n'autorisera pas la MJC Robert Martin à capter son image.

Activités MJC, Jours et Horaires

.....

.....

En cas d'annulation (indispensable) :

Tél. Adulte 1 : .....

Tél. Adulte 2 : .....

Autre tél. (préciser) .....

E-mail : .....

Informations familiales

Quotient Familial : .....

☐ Attestation CAF ☐ Avis d'imposition

Enfant 1

☐ Mme ☐ M Sexe : ☐ M ☐ F

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Activités MJC, Jours et Horaires

.....

.....

Autorisation et Droit à l'image pour les mineur(e)s

Je soussigné(e) .....

Père, Mère, Responsable (rayer les mentions inutiles)

☐ Autorise mon/mes enfant(s) .....

.....

À participer aux activités organisées par la MJC Robert Martin en ses locaux et lors des sorties spéciales.

☐ Autorise la MJC Robert Martin à capter et exploiter son/leur image sur tous supports et sur tous formats (article 9.226-1 à 226-8 du Code Civil).

☐ N'autorise pas la MJC Robert Martin à capter son/leur image.

Fait à ..... Signature :

Le .....

Enfant 2

☐ Mme ☐ M Sexe : ☐ M ☐ F

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Activités MJC, Jours et Horaires

.....

.....

Don (ouvrant droit à déduction fiscale) : .....€

Reçu n° : .....

Cadre réservé à l'administration

Adhésion :..... €

Cotisation(s) :..... €

Cotisation (s) ..... €

Total :..... €

Mode de règlement

Espèces	Chèque bancaire	ANCV

Paiement en .....fois (fractionnement possible, de septembre à décembre)