

## FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES MJC 21

NOM ET PRENOM (de la personne pratiquant l'activité)	DATE DE NAISSANCE	TELEPHONE	S'INSCRIT A L'ACTIVITE	Certificat médical	SEANCE OU JOUR	CARTE MJC (-16ans, +16 ans, famille ou déjà adhérent «précisez le numéro»)	REGLEMENT (Trimestre ou Annuel)

NOM et PRENOM du responsable (pour les mineurs) : .....

Adresse .....

Code Postal : ..... Commune .....

Tél Domicile : ..... Portable : ..... Bureau : .....

**Email :** .....@..... (Vous recevrez les changements, informations et autre par mail)

**ATTENTION LES TARIFS SONT EN FONCTION DES QUOTIENTS FAMILIAUX**, sans renseignement nous appliquerons le tarif le plus fort. Allocataire :

CAF n° .....  OMSA n°.....  Avis d'impôts .....

(Pour les allocataires MSA ou ne bénéficiant pas de n° CAF, merci de vous présenter avec votre avis d'imposition.)

J'autorise la MJC 21 à utiliser les photos et vidéos prises dans le cadre des activités afin d'alimenter le site Internet ([www.lasabline.fr](http://www.lasabline.fr)) ou bien de créer des outils de communication (presse).  OUI  NON **SIGNATURE**

Nous vous informons que les données seront conservées pour une durée de 3 ans. Elles sont collectées, afin de pouvoir transmettre nos bilans annuels et le projet centre social à nos différents partenaires. Nous conserverons les images à des fins historiques.