

FICHE D'INSCRIPTION - ANNEE 20.... / 20....

N° : .....

ACTIVITE : .....

: .....

ADHESION INDIVIDUELLE  ADHESION FAMILIALE  ADHESION PARTICIPATIVE

Renseignements concernant la personne QUI SUIT L'ACTIVITE

NOM..... PRENOM.....

Date de Naissance : ..... SEXE : Masculin  Féminin

**Fidélisation**

1<sup>ère</sup> adhésion  2 et 5 ans  + de 5 ans

Renseignements concernant les parents (*pour les enfants et les étudiants*)  
ou vous concernant (*pour les autres*)

\*Catégorie Socioprofessionnelle N° : .....

*pour les étudiants préciser la C.S.P des parents*

*pour les retraités la C.S.P de leur vie professionnelle*

Statut

Chef d'entreprise employeur = 1  
Indépendant sans salarié = 2  
Salarié d'établissement privé = 3  
Salarié Etat ou Coll. Locale = 4  
Demandeur d'emploi = 5  
Bénéficiaire du RMI = 6  
Autres = 7

Temps de Travail

Temps complet = 1

Temps partiel = 2

**Situation de l'adhérent ou de l'utilisateur (mineur ou adulte)**

Scolaire ou apprenti : 1  
Etudiant : 2  
Retraité : 3  
Au foyer : 4  
Sans profession : 5  
Demandeur d'emploi : 6  
Actif professionnel : 7  
Autre situation : 8

DATE D'ADHESION..... COUT DE L'ADHESION.....

NOM DE(S) ATELIER(S) CHOISI(S).....COUT : .....

.....COUT.....

.....COUT.....

**MODE DE REGLEMENT**

**CHEQUES** (lister) : Dates de remises en banque le **15** ou le **30** du mois (*la dernière remise en banque ne peut dépasser la date du 30 mars 2010*)

ESPECES : .....

1.....  
2.....  
3.....  
4.....

## DEMANDE D'ADHESION A L'ASSOCIATION AYANT VALEUR D'AUTORISATION PARENTALE (à remplir par la personne majeure)

Adhésion individuelle  Adhésion familiale  Adhésion participative

Vous donne droit :

- > A voter à l' AG
- > A vous présenter à l'élection du CA
- > A être couvert par l'assurance de la MJC
- > A une réduction sur les spectacles de la pallette

Vous donne droit :

- A voter à l' AG
- A vous présenter à l'élection du CA
- A être couvert par l'assurance de la MJC
- A une réduction sur les spectacles de la pallette

Vous donne droit :

- A voter à l' AG
- A vous présenter à l'élection du CA
- A une réduction sur les spectacles

**IMPORTANT DATE DE L'ASSEMBLEE GENERALE LE 3 DECEMBRE 2010**

NOM : .....PRENOM : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Tél : .....EMAIL.....

Je soussigné(e) .....demande la préinscription de mon enfant ou son inscription à l'activité précisée au recto. Je règle l'adhésion à l'association qui est obligatoire et non remboursable pour essayer une activité. Je m'engage à régulariser la cotisation de l'activité avant la troisième séance ou à faire savoir à l'accueil mon souhait de ne pas donner suite aux séances d'essai (2 séances pour les nouveaux).

J'autorise mon enfant à pratiquer l'activité choisie en toute connaissance des informations divulguées sur l'organisation annuelle de cette activité ; j'autorise les responsables de la MJC à le faire soigner et à prendre toutes les dispositions, y compris hospitalisation nécessitées par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté. Prière de préciser ci-après le nom du médecin traitant et d'indiquer une allergie ou une consigne expresse liée à son état de santé :

Nom du médecin traitant : ..... N° téléphone.....

Autres informations : .....

La MJC n'étant pas responsable des enfants à l'extérieur des locaux et sur le trajet domicile/lieu d'activité et retour, je dégage la MJC de toute responsabilité concernant la prise en charge des enfants hors du lieu de l'activité.

A ce sujet, j'autorise mon enfant   
je n'autorise pas mon enfant  à sortir seul de la MJC ou du Théâtre.

En tant que parent, je m'assurerai de la présence de l'animateur avant chaque séance avant de le confier. Si une (ou des) personne (s) est (sont) désignée (s) (grands parents, emploi familial...), veuillez nous préciser leurs noms ci après :

J'autorise la M.J.C à utiliser des clichés photos pris lors des activités pour ses propres besoins de communication y compris pour l'année suivant la période d'activité concernée (plaquettes, site internet, journal...).

Je reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies me concernant font l'objet d'un traitement automatisé déclaré à la CNIL\*(Commission Nationale de l'informatique et des libertés). Les informations recueillies sont réservées à l'usage exclusif de la MJC, ainsi qu'aux administrations la finançant (Ville de Rennes, ...).

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »  
Rennes le .....20.....

\*Conformément à la loi N° 78-17, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, chacun dispose d'un droit d'accès aux informations le concernant et d'un droit de rectification qui s'exerce auprès du Directeur de la M.J.C

### CAS DE REMBOURSEMENT ET UNIQUEMENT SUR LES 3 CAS DE FIGURE SUIVANT

- Sur présentation du certificat médical de contre indication à la pratique exercée
- Sur présentation d'un justificatif de déménagement à + de 50 km de Rennes
- Sur présentation d'une attestation de formation ou sur présentation d'un certificat de mutation