



BULLETIN D'INSCRIPTION 2016 / 2017

NOM – PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL et VILLE :

TEL portable :

TEL domicile :

E-mail :

**1 photo
(si nouveau
ou mineur)
+
1 timbre**

POUR LES MINEURS

PERSONNE EN CHARGE DE L'ENFANT LE JOUR DE L'ACTIVITE ET PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE
(parent, famille, nourrice, autre) :

NOM – PRENOM : TEL :

AUTORISATION OBLIGATOIRE J'autorise Je n'autorise pas
la MJC à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas d'urgence.

DECHARGE J'autorise Je n'autorise pas
mon enfant à venir et repartir seul de la MJC lors de son activité. Dans ce cas, je décharge la MJC de toute responsabilité quant à tout accident pouvant survenir à mon enfant en-dehors des heures d'activité assurée par l'association.

DROIT A L'IMAGE

AUTORISATION DE DIFFUSION DE FILM VIDEO ET PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

J'autorise Je n'autorise pas
la MJC à diffuser lors de projections publiques les vidéos réalisées par la MJC, à utiliser les photographies pour des supports de communication papier ou pour le site Internet de la MJC ou le compte Facebook de la MJC sur lesquelles je figure ou figure mon enfant.

ACTIVITE

⇒ La cotisation de **l'activité ne peut être remboursée** qu'en cas de force majeure avec justificatifs fournis et la demande sera soumise à la décision du Bureau de l'Association (maladie et déménagement).

⇒ Un certificat médical est **obligatoire** pour toute pratique sportive, nous déclinons toutes responsabilités s'il nous est pas remis pendant la période d'inscription. Problèmes de santé particuliers

* La remise est de 10% à partir de la 2^{ème} activité.

Activité	Jour	Heure	Montant	Remise 10% *	+ adhésion 20€ adulte ou 16€ mineur	TOTAL

REGLEMENT

Espèce Montant :

Chèque à l'ordre de : « MJC Louis Lepage »

Nombre de chèques : Montant des chèques : Date de débit :

Lu et Approuvé	Date :	Signature :
----------------	--------	-------------