

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ACTIVITES MJC :



JOURS et HORAIRES :

Nouvel adhérent MJC : OUI NON

Nom Prénom

Né(e) le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Adresse
.....

 |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
 |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail :

Vous dépendez du régime : CAF MSA Autre

N° Allocataire Quotien familial

Bénéficiaire du RSA oui non

Pour les mineurs, coordonnées des parents ou tuteurs :

Nom Prénom

 |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Nom Prénom

 |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Autorisations : Rentrer seul oui non

Intervention médicale d'urgence oui non

Diffusion de photos /vidéos (pour supports de communication MJC) oui non

A Saint-Donat, le Signature

Mode de règlement : Nbre de chèques :

Montant réglé : Date de règlement :

N° Famille NOE