

ACTIVITES MJC :

JOURS et HORAIRES :

Nouvel adhérent MJC : OUI NON

Nom Prénom

Né(e) le

Adresse
.....



| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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



| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

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

Protection des données personnelles : en signant ce document, j'accepte que la MJC utilise mes données personnelles à des fins informatives. La MJC s'engage à ne communiquer, en aucun cas, ces informations à un tiers.

A Saint-Donat, le Signature

J'accepte d'être sollicité(e) pour aider les équipes bénévoles à l'occasion des différents événements mis en place au cours de l'année (fête de la MJC, Monstrueuses Rencontres, Cinémarmaille, Faites de la science ...)
 oui non