



M.J.C. "La Pépinière"
30 rue de la Pépinière - BP 80059 57972 YUTZ Cedex
03 82 56 20 73 - www.mjc-yutz.com

FICHE D'ADHESION ENFANT 2017/2018

Nom de l'activité à laquelle l'enfant souhaite s'inscrire :

Nom, prénom de l'enfant

Né(e) le :

Adhésion le :

Sexe : M F

Ecole :

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				

Situation Familiale :

Marié(e) Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e)
Séparé(e) Pacsé(e) Vie maritale Autres Ne souhaite pas renseigner
Quartier : Haute Yutz Stockholm Macquenom Ambanie
Basse Yutz Yutz Cité Olympe Terrasse des provinces
Autres villes

N° Allocataire C.A.F. :

C.A.F. d'appartenance : CAF DE LA MOSELLE Autre C.A.F.

→ Dans le cadre du partenariat qui nous lie avec la **CAF de la Moselle**, vous voudrez bien nous préciser votre **N° Allocataire CAF**. La non communication de ce numéro vous fera perdre le bénéfice de cette aide.

NB : Un reçu peut vous être délivré pour toute cotisation versée à la condition expresse de le demander lors du règlement; pour toute demande ultérieure, des frais de recherches seront facturés.

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) : Nom : Prénom :

Autorise mon fils, ma fille : à adhérer à la M.J.C. de Yutz et à participer aux activités proposées par l'association. J'autorise en outre les organisateurs et/ou les animateurs

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI NON

→ NB : Attention : l'adhésion et la cotisation versées pour la ou les activités ne seront pas remboursables.

J'ai pris bonne note que la participation à une activité physique nécessite un état de santé ne présentant aucune contre indication à la pratique du sport et qu'en cas de doute, j'ai consulté mon médecin de famille.

Par ailleurs, j'ai noté qu'il m'appartient de constater la présence de l'animateur et/ou encadrant de(s) l'activité(s) concernée(s) à chaque participation (aucun service de garde n'étant assuré par la M.J.C. en cas d'absence de ce dernier.)

Fait à , le Signature :

Ces informations nous sont nécessaires pour la bonne gestion de nos adhérents, elles sont traitées informatiquement par le secrétariat de la M.J.C. sous couvert de M. THILL René, directeur de la M.J.C.
Conformément à la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978 relative à "l'informatique et aux libertés", vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concerne que vous pouvez exercer en vous présentant à notre secrétariat.

Adhésion : €

Activité 1 :
..... €

Activité 2 :
..... €

Activité 3 :
..... €

Total : €

	N° du chèque	Débiteur	Montant	Date Encaissement
Chèque 1 €
Chèque 2 €
Chèque 3 €

Espèces : €

Règlement pris par :