



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 2016/2017

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 délégués à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

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 :