



ADULTE

N° CARTE
ASTUCE

FORMULAIRE D'ADHESION 2024-2025

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUTE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE

Renouvellement Nouvelle Adhésion

ADHERENT

NOM : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-Mail :

Profession :

ACTIVITES PRATIQUEES A LA MJC ST BAUDILLE (Jours et heures)

1).....

2).....

3).....

REGLEMENT

Adhésion à la MJC : 28 €

Cotisation(s) activité(s) : 1)

2).....

3).....

TOTAL ADHESION + COTISATION (S) :

Mode de règlement : Chèque..... Espèces

Virement : Autres :

FR59 2004 1010 1602 3732 1Z03 781

Date :

Signature :

Cadre réservé à la MJC :

L'adhésion est due pour l'année scolaire en cours quelque soit la date d'adhésion. **Elle ne peut en aucun cas être remboursée.** Le montant de la cotisation est fonction de l'activité choisie.



ENFANT

N° CARTE
ASTUCE

FORMULAIRE D'ADHESION 2024-2025

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUTE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE

Renouvellement Nouvelle Adhésion

ADHERENT

NOM : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : **E-Mail** :

ACTIVITES PRATIQUEES A LA MJC ST BAUDILLE (Jours et heures)

1)..... 2)..... 3).....

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Parent 1 / NOM **Prénom** :

Tél bureau : Tél portable :

Parent 2 / NOM **Prénom** :

Tél bureau : Tél portable :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....responsable légal de
autorise mon enfant à participer aux activités de la MJC de St Baudille et dégage l'entière responsabilité
des personnes bénévoles assurant le transport lors des éventuelles sorties.

J'autorise la MJC à diffuser à la presse et sur son site les photos de mon enfant prises pendant les
activités

Je n'autorise pas la MJC à diffuser à la presse et sur son site les photos de mon enfant prises pendant
les activités

REGLEMENT : Adhésion à la MJC : 18€

Cotisation(s) activité(s) :

1)..... 2)..... 3).....

TOTAL COTISATION(S) + ADHESION

Mode de règlement : Chèque..... Espèces

Virement : Autres :

FR59 2004 1010 1602 3732 1Z03 781

Date :

Signature :

Cadre réservé à la MJC :

L'adhésion est due pour l'année scolaire en cours
quelque soit la date d'adhésion. **Elle ne peut en
aucun cas être remboursée.** Le montant de la
cotisation est fonction de l'activité choisie.



Activité pratiquée à la MJC :

.....

N° CARTE
ASTUCE

FICHE SANITAIRE 2024-2025

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Responsables légaux :

Parent 1 / NOM **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél travail : Tél portable :

Parent 2 / NOM **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél travail : Tél portable :

Médecin traitant : **Téléphone :**

Personne à prévenir en cas d'urgence, si les parents ne sont pas joignables :

.....

Téléphone de cette personne :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (asthme, allergies, etc.) :

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES ET CONDUITE A TENIR :

AUTORISATION DE SORTIE :

- Autorise mon enfant à partir seul après l'activité de la MJC.
- N'autorise pas mon enfant à partir seul après l'activité de la MJC.
- Autorise les personnes suivantes (Nom-Prénom) à récupérer mon enfant après l'activité :

.....
.....

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant autorise les responsables de la MJC de St Baudille à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature



INSCRIPTION BIBLIOTHEQUE

FORMULAIRE D'ADHESION 2024-2025

Renouvellement Nouvelle Adhésion

ADHERENT

NOM : Prénom :
Né(e) le :/...../..... à.....
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
E-Mail :
Profession :

REGLEMENT

Adhésion à la Bibliothèque : **10 €**

L'adhésion est due pour l'année scolaire en cours quelque soit la date d'adhésion. **Elle ne peut en aucun cas être remboursée.**

Mode de règlement : Chèque Espèces Autres :
 Virement : FR59 2004 1010 1602 3732 1Z03 781

Date :

Signature :