



# FORMULAIRE ADHESION ENFANT

## SAISON 2021 / 2022

**N° CARTE ASTUCE**  
 .....  
**N**  
 Nouveau

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe F / M

Date & Lieu de Naissance : ...../...../..... à .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Port : .....

**E-mail** : .....

Êtes-vous adhérent dans une autre M.J.C :  oui à la MJC de : .....(joindre Photocopie de la carte)

### CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE Pour toutes Activités Physiques et Sportives

**RENSEIGNEMENTS FAMILLE**

**PERE /MERE** Nom : ...../..... Prénom : ...../.....  
 Profession : ...../.....  
 Employeur (n° tél.) : ...../.....  
**Numéro allocataire CAF ou MSA** : .....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Mme/Mr..... agissant en tant que responsable légal (Mère/Père/Tuteur) de..... autorise mon enfant mineur à participer aux activités de la M.J.C. de SAÏX.

Activités Pratiquées : (Jours & heures)	Réservé MJC Code Activité
1) .....	1).....
2) .....	2).....
3) .....	3).....
4) .....	4).....

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

REGLEMENT	
<p><b>COTISATIONS ACTIVITES :</b></p> <p>1).....</p> <p>2).....</p> <p>3).....</p> <p>4).....</p> <p><b>TOTAL ACTIVITES :</b> .....</p> <p><b>REDUCTION 10 %</b> : - .....</p> <p><i>A partir de 3 activités (sauf rando)</i></p> <p><b>AVOIR COVID</b> : .....</p> <p><b>ADHESION</b></p> <p>Carte Astuce <input type="checkbox"/> 11 € <input type="checkbox"/> 36 € (famille)</p> <p><b>TOTAL GENERAL</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-left: 100px;"></div>	<p style="text-align: center;"><b><u>MODE PAIEMENT</u></b></p> <p style="text-align: center;"><u>PRECISEZ LES SOMMES QUELS QUE SOIENT LES MODES DE REGLEMENT</u></p> <p><input type="checkbox"/> <b>CHEQUES</b> : (Nombre de chèques, Banque, montant des chèques et dates encaissement)</p> <p>1/.....</p> <p>2/.....</p> <p>3/.....</p> <p>4/.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ESPECES</b> : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CHEQUES-VACANCES (ANCV)</b> : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>PASS LOISIRS MSA</b> : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CHEQUE COLLEGIEN (Conseil Général)</b> : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>PARTICIPATION COMITE ENTREPRISE</b> : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTRES</b> .....</p> <p>.....</p>
<p><b>Date</b> : ..... <b>Signature</b> :</p>	

## AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Madame, Monsieur,

Dans le cadre des activités de la MJC, nous sommes amenés à faire appel à l'utilisation de la photographie et de la vidéo.

La MJC s'engage

- à n'utiliser les images réalisées que dans le cadre strict de sa structure.
- à ce que les images ne fassent l'objet d'aucune exploitation commerciale.

Conformément à la loi, vous pourrez avoir accès à l'ensemble des images sur lesquelles figure vous ou votre enfant et juger de l'usage qui en est fait.

Vous disposerez d'un droit de retrait de certaines images si vous le jugez nécessaire.

(Demande à formuler par écrit auprès du responsable de la MJC).

La MJC se réserve le droit de publications des photos et vidéos, sauf mentions écrites de votre part ci-dessous en référence à la loi protégeant le droit à l'image.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

SIGNATURE

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

---

### Pass anticovid

Mise en place suite aux demandes préfectorales et nationales

Pass sanitaire « vaccination » **PSV**

Pass sanitaire « test » **PST**

---

**Fonctionnement** : Dans le but de privilégier la qualité de l'enseignement dispensé dans les cours, et aussi pour des raisons de sécurité, la plupart des activités sont limitées en nombre de participants. Au-delà du nombre prescrit par les animateurs, une liste d'attente sera établie. ***En revanche si le nombre de participants n'est pas suffisant, l'association se réserve le droit d'annuler l'activité.***

**Annulation Activités** : le remboursement d'une activité n'est possible qu'en cas d'arrêt définitif de votre part. Seule une raison médicale ou professionnelle peut justifier une demande de remboursement. Il sera soumis à présentation d'un justificatif (médical/déménagement) datant de moins d'un mois. **Tout mois commencé est dû.**