



BULLETIN D'ADHESION MJC ODOS

REPLIR LES ZONES NON-GRISEES EN MAJUSCULE ET AU STYLO BILLE IMPERATIVEMENT
D'après les articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ce questionnaire

La MJC

Date d'inscription

□□/□□/□□□□

N° de la MJC

□□□□

N° Carte

N° Famille

Renouvellement Nouveau

Validité

□□□□

L'Adhérent - adresse

ENFANT

Nom

Prénom

Représentant légal adulte ^{PARENT}
(obligatoire pour un adhérent mineur)

Adresse

L'Adhérent - informations complémentaires

tél. Domicile

tél. Portable

tél. Bureau

mél.

@

Je ne souhaite pas recevoir les infos MJC ne concernant pas mes activités

Homme / Garçon Femme / Fille

Date de naissance

Profession

Code profession *(à remplir par la mjc)*

□□□

Bénéficiaire du RSA

CAF

Les Activités

1 □□□□-□□□□

2 □□□□-□□□□

3 □□□□-□□□□

4 □□□□-□□□□

5 □□□□-□□□□

Règlement

Chèque(s) Espèces

En

fois

Autres cas

Autorisation parentale

Le représentant légal de l'adhérent l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités de la MJC et déclare :

- autoriser la MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident : oui - non
- l'autoriser à partir seul après son activité : oui - non

A _____ Le _____
SIGNATURE précédée de la mention «Lu et approuvé» pour tous les adhérents
(Pour les mineurs, signature du représentant légal)