



FICHE D'INSCRIPTION MJC DE LAMBESC

ACTIVITE :

NOM : Date de naissance : / /

PRENOM : **SEXE :** F ou M

Date d'inscription : / /

Observations médicales ou autres :

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

EMAIL : **TEL PORTABLE :**

Un certificat médical est à fournir pour toutes les activités sportives

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant
.....
.....

A REMPLIR SI L'INSCRIT EST MINEUR OU POUR LA FACTURATION ET INFORMATIONS

Parent 1 : **Nom :** **Prénom :** **Né(e) le :**

Email :

Adresse : Ville :
Tél. Portable :

Parent 2 : **Nom :** **Prénom :** **Né(e) le :**

Email :

Adresse : Ville :
Tél. Portable :

MONTANT A REGLER (adhésion + activité + licence sportive) :

ADHESION ANNUELLE MJC (18 € enfants, 25 € adultes) :

ACTIVITE :

LICENCE :

TOTAL :

Pour des raisons de gestion, merci de faire le règlement par trois chèques qui seront encaissés en octobre, janvier et avril.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant en cas d'accident.

La MJC de Lambesc se garde le droit d'exploiter des photos ou vidéos des activités pour toute promotion publicitaire et sur tout support.

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à, le : / /

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"