



FICHE ADHESION

Enfance Jeunesse (Accueils Loisirs)
Sports Culture (Clubs)

Sans limitation de durée

Cadre réservé à la MJC

Dossier reçu le ____/____/____/____/____/____/____/____

L'ADHERENT

NOM Prénom
Date Naissance ____/____/____ Sexe F M Nationalité

COORDONNEES DE LA FAMILLE

Adresse N° Rue
Code Postal / Ville

Personnel ____/____/____/____/____/____/____/____ Portable ____/____/____/____/____/____/____/____

Email PERSO@.....

OBLIGATOIRE pour recevoir les informations de la MJC Duclair (Invitation Assemblée Générale, informations sur les manifestations, documents administratifs, ...)

GENERALITES

Régime Allocataire Régime Général et Fonction Publique (CAF) Régime Agricole (MSA) Autre Régime (RATP)

Allocataire (NOM) N° Caisse

Quotient Familial€ Date effet ____/____/____/____/____/____/____/____

CONSETEMENT

Je soussigné(e) (Adhérent(e) ou Responsable Légal(e) si l'adhérent(e) est mineur(e) autorise la MJC Duclair à :

- Saisir mes données personnelles ou celles de l'enfant : Les informations indiquées dans le présent formulaire seront utilisées pour la gestion des inscriptions aux différentes activités et l'envoi d'informations concernant l'association. Elles seront traitées uniquement par le Pôle Administratif. Les fiches d'adhésion, concernant les enfants fréquentant les Accueils Loisirs, seront également consultables par les personnels d'animation de la MJC Duclair. Aucune information ne sera transmise à des tiers. Conformément à la Loi Informatique et Libertés et au Règlement Général sur la Protection des Données, je dispose d'un droit d'accès, de modification et de suppression de mes données personnelles.
- Publier gracieusement des images me concernant ou concernant l'enfant : Images qui auront été prises lors des différentes activités organisées par l'association, sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités (exposition, plaquette d'information, article pour la presse, site internet, ...).
- Prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales : Mesures rendues nécessaires selon mon état de santé ou celui de l'enfant.

POUR L'ADHERENT(E) MINEUR(E)

Mère de l'enfant / Responsable légale (Nom Prénom)

Adresse (si différente de l'enfant)

Portable ____/____/____/____/____/____/____/____

Travail ____/____/____/____/____/____/____/____

Email@.....

Père de l'enfant / Responsable légal (Nom Prénom)

Adresse (si différente de l'enfant)

Portable ____/____/____/____/____/____/____/____

Travail ____/____/____/____/____/____/____/____

Email@.....

- autorise(nt) l'enfant à Participer à toutes les activités et/ou sorties organisées par la MJC Duclair.
- Etre transporté(e) dans les véhicules appartenant à l'association ou loués à une société externe.
- Partir seul(e) après l'activité (Accueil Loisirs et/ou Clubs).
- Partir seul(e) pour le déjeuner (Accueil Loisirs) si le repas n'est pas pris au restaurant scolaire.

➤ autorise(nt) les personnes nommées ci-dessous à récupérer l'enfant :

NOM Prénom	Portable	NOM Prénom	Portable

Seuls les parents, responsables légaux ou les personnes référencées ci-dessus pourront récupérer l'enfant mineur(e). Une pièce d'identité pourra être demandée. De plus, une décharge écrite devra être fournie au cas où l'enfant mineur(e) de moins de 10 ans sera récupéré(e) par un(e) adolescent(e) âgé(e) de 14 à 17 ans.

Je soussigné(e) M. ou Mme certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente fiche et déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs (Association et/ou Accueils Loisirs) disponibles au Pôle Administratif pour consultation, en accepte les termes et m'engage à le respecter.

Fait à Duclair, le ____/____/____/____/____/____/____/____

Signature