

carte n°	Date d'adhésion :		ADHERENT
<input type="checkbox"/> NOUVEL ADHERENT	<input type="checkbox"/> ANCIEN ADHERENT		
Nom :	Prénom :		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Date de naissance :	Téléphone :		
Profession :			
Courriel :			
Si vous souhaitez être désinscrit de la newsletter, cochez cette case <input type="checkbox"/>			
ADHÉSION			
* Saison 2026/2027	Bourg-lès-Valence	Extérieur	
Annuelle* enfants	9€	19€	€
Stages/ateliers enfants	3€	4€	€
Annuelle* adultes	16€	26€	€
Stages/ateliers adultes	5€	7€	€
COTISATION ACTIVITE(S) CHOISIE(S) merci de renseigner le jour et l'heure			
1			€
2			€
3			€
4			€
5			€
TOTAL			€
MODE DE PAIEMENT			
Chèque échéance le			€
Chèque échéance le			€
Chèque échéance le			€
Espèces			€
ANCV Chèques Vacances :	x	€ x
ANCV Chèques Vacances :	x	€ x
Carte Top Départ n°.....			€

Remplir au verso → → →

Les informations recueillies lors de votre adhésion font l'objet d'un traitement informatique par nos soins pour la gestion de l'association MJC JEAN MOULIN, elles ne sont transmises qu'aux personnes habilitées, sont conservées 3 ans et ne sont pas utilisées à des fins commerciales. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, écrivez-nous à info@mjcbvlv.fr

NOM ET N° TEL DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

.....

ATTESTATION (ADHERENT MAJEUR)

Je soussigné (*nom et prénom*) :

1. Autorise l'utilisation de **mon image**, par la MJC Jean Moulin, pour illustrer ses actions de communication sous la forme de site web, d'animations multimédia, d'expositions, d'éditions papier ou tout autre forme et ce sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

2. Déclare n'avoir **aucune contre-indication** à exercer la(les) activité(s) renseignée(s) au verso.

Le : _____ «Lu et approuvé» suivi de votre signature

AUTORISATION PARENTALE RESPONSABLE DE L'ADHERENT DE MOINS DE 18 ANS

Je soussigné (*nom et prénom*) :

Année de naissance :

Profession :

Lien de parenté :

Autorise mon enfant à participer à(aux) activité(s) renseignée(s) au verso et déclare qu'il n'a **aucune contre-indication** à exercer cette(s) activité(s).

Merci de renseigner si votre enfant présente un **problème de santé particulier** :

L'enfant rentrera seul : oui

non

L'enfant sera accompagné par :

Droit à l'image : j'autorise l'utilisation de l'image du(des) mineur(s) dont je suis le représentant légal, par la MJC Jean Moulin, pour illustrer ses actions de communication sous la forme de site web, d'animations multimédia, d'expositions, d'éditions papier ou tout autre forme et ce sans aucune indemnité et sans limite dans le temps.

Le : _____ «Lu et approuvé» suivi de votre signature