

MJC du Pic Saint Michel

Adhérent
moins de
16 ans

Enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Date Naissance : _____

Parents

Nom des parents ,si différent de l'enfant :

Adresse : _____

C. Postal : _____ Commune : _____

n° téléphone fixe : _____

n° portable : responsable(s) de l'enfant : _____

Pour plus de lisibilité, merci d'écrire votre adresse mail en
MAJUSCULES.

email : _____

Fait le _____ Signature _____

7 rue du 11 Novembre - 38640 Claix - 04 76 98 37 98

MJC du Pic Saint Michel

2020-2021
Adhérent
de 16 ans

Adhésion : individuelle : 12 € partielle : 6€ /J (max.3 j)
familiale : 2 pers.30 € / 3 pers. 35€ / 4 pers. 39€ / 5 pers. : 43 €

Nom : _____ Prénom : _____
Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant _____
atteste que ce dernier est apte à pratiquer 1 activité sportive et
m'engage à fournir un certificat médical de non contre indication,
qui validera l'inscription à l'activité physique ci-dessous nommée.

Signature

Inscription Activités MJC

Activité	Groupe / Horaires	Tarif
Adhésion		

Total à Payer :

Retrait	N° Chèque	Banque	Montant
7 octobre			
7 janvier			
7 avril			

Autres modes de paiement

F. n °

Chèques vacances :	Coupons sport :	Facture <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui le
Chèques jeunes :	Espèces :	