

MJC du Pic Saint Michel

Adhérent
de plus de
76 ans

Nom : _____

Prénom : _____

Date Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

n° téléphone fixe : _____

n° portable : _____

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

email : _____

Fait le _____ à Claix

Signature

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

2020-2021
Adhérent
* de 16 ans

MJC du Pic Saint Michel

Adhésion

Nom :

Prénom :

individuelle : 18 € partielle : 6€ /J (max.3 j)

familiale : 2 pers.30 € / 3 pers. 35€ / 4 pers. 39€ / 5 pers. : 43 €

Inscription Activités MJC

Activité	Groupe / Horaires	Tarif
Adhésion		

Total à Payer :

Je soussigné(e) déclare être apte à pratiquer 1 activité sportive et fournir un certificat médical de non contre indication pour valider mon inscription.

Signature

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

Autres modes de paiement

F. n °

Chèques vacances :

Coupons sport :

Facture

Chèques jeunes :

Espèces :

Non

Oui

le