



BULLETIN D'ADHESION – MJC DU VAL D'AJOL
ANNEE SCOLAIRE 2020/2021
Valable du 1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021

Adhérent n° :

Certificat Médical

IDENTITE DE LA PERSONNE

NOM:
PRENOM:
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE DU DOMICILE:
MAIL :
TELEPHONE FIXE : **TELEPHONE PORTABLE :**

ATELIERS SOUHAITES :

.....

POUR LES MINEURS

RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM :
PRENOM :
N° DOMICILE
N° PORTABLE :
ADRESSE DOMICILE :
MAIL :
N° ALLOCATAIRE CAF : **Compagnie d'assurance :**
N° ALLOCATAIRE MSA : **N° d'assurance :**
QUOTIENT FAMILIAL :
EMPLOYEUR (adresse et téléphone) :

RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM :
PRENOM :
N° DOMICILE
N° PORTABLE :
ADRESSE DOMICILE :
MAIL :
N° ALLOCATAIRE CAF : **Compagnie d'assurance :**
N° ALLOCATAIRE MSA : **N° d'assurance :**
QUOTIENT FAMILIAL :
EMPLOYEUR (adresse et téléphone) :

AUTORISATION :

- J'accepte que les photos prises pendant les activités soient utilisées pour les articles de presse, le site internet, le facebook et toute autre communication concernant la MJC du Val d'Ajol : OUI NON
- Je m'engage à signaler tout changement modifiant les informations.
- Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

DATE : **LIEU :**
SIGNATURE: