



DOSSIER D'INSCRIPTION 2022-2023 ACTIVITÉS ENFANTS/JEUNES

Visa administratif :
Inscript°:
Saisie :
N° Adh. : C

*RENOUVELLEMENT :

NOUVELLE INSCRIPTION :

NOM (EN MAJUSCULE):

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

*Garçon Fille

RESPONSABLE LÉGAL DU MINEUR :

*Père Mère Autres :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TÉLÉPHONE : / / / /

PORTABLE : / / / /

E.MAIL (EN MAJUSCULE) :

ALLOCATAIRE CAF : oui non N°:

PROFESSION :

CATÉGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE* :

Agriculteurs exploitants

Cadres et professions intellectuelles supérieures

Employés

Retraités

Artisans, commerçants et chefs d'entreprise

Professions intermédiaires (professeurs des écoles ...)

Ouvriers

Sans activité professionnelle

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE :

J'autorise mon enfant à quitter la MJC CS **SEUL(E)** à la fin de sa séance d'activité Oui Non

Personnes autorisées à venir chercher le mineur :

Nom, Prénom : Téléphone : / / / /

Nom, Prénom : Téléphone : / / / /

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ACTIVITÉS	JOURS	HORAIRES	MONTANT
RÈGLEMENT :			Adhésion :
ESPÈCE / CHÈQUE / ANCV/ Virement / CB			MONTANT TOTAL DÛ :

Tournez la
page S.V.P.

COORDONNÉES DU JEUNE

DISCORD :

E.MAIL PERSONNEL (EN MAJUSCULE) :

PORTABLE : / / / /

ÉCOLE / COLLÈGE / LYCÉE :

NIVEAU SCOLAIRE :

AUTRES SITUATIONS (Apprenti(e), descolarisé(e), salarié(e) ...) :

PRÉSENCE ENVISAGÉE À L'ESPACE JEUNE (+12 ANS)

HORS VACANCES SCOLAIRES :

MERCREDIS

SAMEDIS

EN VACANCES SCOLAIRES :

AUTOMNE

HIVER

PRINTEMPS

JUILLET

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ Autorise / N'autorise pas (*raier la mention inutile*) Mr Pierre PAGÈS, président de la MJC CS, à publier, exposer et diffuser l'image de mon enfant. Ces supports multimédias sont pris dans le cadre de la MJC CS. Leur publication a pour objet de mieux faire connaître le travail culturel et éducatif de la MJC CS auprès de nos adhérents et d'un public extérieur. Cette autorisation est valable pour l'année scolaire. Les légendes accompagnant la diffusion de la ou des images ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Règlement intérieur :

Vous avez choisi de pratiquer une activité à la MJC CS et c'est avec plaisir que nous vous accueillons. A cette occasion, nous souhaitons vous rappeler que la MJC CS est **laïque et indépendante**, quoique respectueuse des convictions personnelles. Elle s'interdit toute attache avec un parti politique ou une confession.

Pour participer à une activité, il faut impérativement que votre dossier d'inscription soit déposé complet à l'accueil : paiement annuel et **certificat médical** pour les activités physiques (gym/stretching, yoga/pilâtes) et la sophrologie, précisant l'activité. Le paiement s'effectue en totalité à l'inscription, un échelonnement est possible. Les chèques vacances et coupons sports sont acceptés mais ne sont pas remboursables. En cas d'arrêt de l'activité en cours d'année à l'initiative de l'adhérent, aucun remboursement ne sera effectué. Une activité peut être annulée, s'il n'y a pas un nombre d'inscrits suffisant, tout paiement déjà effectué sera alors remboursé ou transféré sur une activité de votre choix en fonction des places disponibles. Votre participation financière représente la part la plus importante du budget de fonctionnement de l'association. Les activités adultes sont maintenues la 1^{ère} semaine des vacances scolaires sauf pendant les périodes de fêtes de fin d'année et d'été. La MJC CS n'est pas responsable du vol des objets personnels (argent, portables, vêtement, autre...).

Nous vous rappelons qu'il n'existe pas de garderie ni avant, ni après l'heure d'activité. Les mineurs ne sont pris en charge que durant le temps de l'activité. Les parents sont responsables de leurs enfants et des dégradations qu'ils peuvent causer. Nous recommandons aux parents exactitude et vigilance. Le trajet du domicile à la MJC CS et de la MJC CS au domicile, reste sous la responsabilité des parents. Ils doivent s'assurer que les enfants sont présents à l'accueil de loisirs. **Par conséquent la MJC CS ne pourra être tenue responsable en cas d'accident en dehors du temps d'activité.**

Je soussigné(e) M/Mme _____ autorise mon enfant, à participer à/aux activités ci-dessus.

En signant je certifie avoir pris connaissance des informations contenues dans ce document, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la MJC CS à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état du mineur.

FAIT À _____
DATE _____

SIGNATURE