



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE CARTE «ASTUCE»

REPLIR LES ZONES NON-GRISEES EN MAJUSCULE ET AU STYLO BILLE IMPERATIVEMENT
D'après les articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ce questionnaire

La MJC	
Date d'inscription	□ □ □ □ □ □ □ □
N° de la MJC	□ □ □ □
N° Carte	.....
N° Famille	.....
Renouvellement	<input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/>
Validité	□ □ □ □ □ □

L'Adhérent - adresse	
Nom	.....
Prénom	.....
Représentant légal adulte	<i>(obligatoire pour un adhérent mineur)</i>
Adresse	...............

L'Adhérent - Informations complémentaires	
tél. Domicile	.....
tél. Portable	.....
tél. Bureau	.....
mél.	.....
@
Je ne souhaite pas recevoir les infos MJC ne concernant pas mes activités <input type="checkbox"/>	
Homme / Garçon	<input type="checkbox"/> Femme / Fille <input type="checkbox"/>
Date de naissance	.....
Profession	.....
Code profession (à remplir par la mjc)	□ □ □
Bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/>

Les Activités	
1	□ □ □ □ □ □ □ □
2	□ □ □ □ □ □ □ □
3	□ □ □ □ □ □ □ □
4	□ □ □ □ □ □ □ □
5	□ □ □ □ □ □ □ □

Règlement	
Chèque(s)	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>
En	..... fois
Autres cas	.....

Autorisation parentale	
Le représentant légal de l'adhérent l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités de la MJC et déclare :	
- autoriser la MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/>	
- l'autoriser à partir seul après son activité : oui <input type="checkbox"/> - non <input type="checkbox"/>	

A	Le
SIGNATURE précédée de la mention «Lu et approuvé» pour tous les adhérents (Pour les mineurs, signature du représentant légal)	