

Quotient familial : Je souscris à l'**adhésion familiale** : 15€ (Donne accès aux activités ponctuelles proposées et organisées par l'équipe d'animation).

Ou l'**adhésion individuelle** : 10€

Adulte 1	Nom, prénom :		
Date de naissance :	Mail :		
Tél :	Tél pro :		
CP :	Ville :	Adresse :	
S'inscrit à l'activité(s) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Choix :			Horaire :
Métier :			
Bénévole – Compétence(s) que je peux apporter à la MJC :			

Adulte 2	Nom, prénom :		
Date de naissance :	Mail :		
Tél :	Tél pro :		
CP :	Ville :	Adresse :	
S'inscrit à l'activité(s) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Choix :			Horaire :
Métier :			
Bénévole – Compétence(s) que je peux apporter à la MJC :			

Enfant 1	Nom, prénom :	
Date de naissance :	Adresse : <input type="checkbox"/> Adulte 1 <input type="checkbox"/> Adulte 2	
	Responsables légaux : <input type="checkbox"/> Adulte 1 <input type="checkbox"/> Adulte 2	
S'inscrit à l'activité(s) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Choix :	Jour :	Horaire :

Enfant 2	Nom, prénom :	
Date de naissance :	Adresse : <input type="checkbox"/> Adulte 1 <input type="checkbox"/> Adulte 2	
	Responsables légaux : <input type="checkbox"/> Adulte 1 <input type="checkbox"/> Adulte 2	
S'inscrit à l'activité(s) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Choix :	Jour :	Horaire :

Enfant 3	Nom, prénom :	
Date de naissance :	Adresse : <input type="checkbox"/> Adulte 1 <input type="checkbox"/> Adulte 2	
	Responsables légaux : <input type="checkbox"/> Adulte 1 <input type="checkbox"/> Adulte 2	
S'inscrit à l'activité(s) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Choix :	Jour :	Horaire :

Autorisations

- Je n'autorise pas la prise de vue et la publication de mon image et celle de mes enfants
- J'autorise la prise de vue et la publication de mon image et celle de mes enfants sur :
 - Le site internet de la MJC centre social
 - Les réseaux sociaux de la MJC centre social
 - Les affiches et les flyers

Souhaitez-vous recevoir des informations de la MJC Saumur ?

Par mail : Oui Non Par SMS : Oui Non

J'autorise la MJC à utiliser mon numéro de téléphone pour m'ajouter au groupe WhatsApp de l'activité concernée afin de faciliter la transmission rapide des informations liées à l'activité. Je suis informé(e) que mon numéro pourra être visible par les autres membres.

Je ne souhaite pas être intégré(e) à ce dispositif.

Autorisation parentale

Je soussigné(e) parent ou tuteur de
(Rayer les parties inutiles le cas échéant)

• **Autorise** mon (mes) enfants(s) à partir seule(es) dès la fin de son/leur atelier à la MJC centre social de Saumur :

Nom, prénom du mineur 1 :

Nom, prénom du mineur 2 :

Nom, prénom du mineur 3 :

Il(s)/elle(s) effectuera/ont seul(es) les trajets d'aller et de retour entre son/leur domicile et la MJC centre social de Saumur place Verdun.

Je déclare avoir connaissance du qu'alors, la responsabilité de la MJC centre social de Saumur ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

• **Refuse** que mon enfant rentre seul vers le domicile

Nom, prénom du mineur 1 :

Nom, prénom du mineur 2 :

Nom, prénom du mineur 3 :

Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la MJC centre social lorsqu'il participe aux ateliers et aux sorties organisées par la MJC centre social de Saumur.

En conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions.

Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

Je déclare avoir pris connaissance du fait que les retards répétés de ma part peuvent entraîner des sanctions à l'encontre de mon enfant pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

Je soussigné(e) Reconnais avoir pris reconnaissance des conditions d'accès aux activités de la MJC centre social, les accepte sans réserve et valide les informations financières permettant le calcul du prix de mon activité.

Fait à, le

Signature(s) du/de la participant(e) ou du responsable légal