



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE CARTE «ASTUCE»

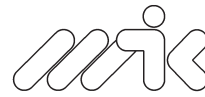
ECRIRE EN MAJUSCULE ET AU STYLO BILLE IMPERATIVEMENT

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	L'Adhérent (adresse)
Date d'inscription _ _ / _ _ / _ _	Nom
N° de la MJC _ _	Prénom
N° Carte	Représentant légal (obligatoire pour les adhérents mineurs)
N° Famille	Adresse
Renouvellement <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/>
Validité _ _ _

L'Adhérent (autres infos)	Les Activités
tél. Domicile	1 _ _ _ _ - _ _ _
tél. Portable	2 _ _ _ _ - _ _ _
tél. Bureau	3 _ _ _ _ - _ _ _
mél.	4 _ _ _ _ - _ _ _
..... @	5 _ _ _ _ - _ _ _
<i>Je ne souhaite pas recevoir les informations concernant la MJC en général</i> <input type="checkbox"/>	
Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	
Date de naissance	
Profession	
Code profession (à remplir par la mjc) _ _	
Bénéficiaire du RSA <input type="checkbox"/> CAF	

Autorisation parentale / Signature	
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»)	



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE CARTE «ASTUCE»

ECRIRE 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	L'Adhérent (adresse)
Date d'inscription _ _ / _ _ / _ _	Nom
N° de la MJC _ _	Prénom
N° Carte	Représentant légal (obligatoire pour les adhérents mineurs)
N° Famille	Adresse
Renouvellement <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/>
Validité _ _ _

L'Adhérent (autres infos)	Les Activités
tél. Domicile	1 _ _ _ _ - _ _ _
tél. Portable	2 _ _ _ _ - _ _ _
tél. Bureau	3 _ _ _ _ - _ _ _
mél.	4 _ _ _ _ - _ _ _
..... @	5 _ _ _ _ - _ _ _
<i>Je ne souhaite pas recevoir les informations concernant la MJC en général</i> <input type="checkbox"/>	
Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	
Date de naissance	
Profession	
Code profession (à remplir par la mjc) _ _	
Bénéficiaire du RSA <input type="checkbox"/> CAF	

Autorisation parentale / Signature	
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»)	