



cadre réservé à la MJC

n° adhérent :

date d'inscription :

activités :

certificat médical :

ADULTE

Nom :

.....

Prénom :

.....

Sexe : M F

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

e-mail (en majuscules) :

.....

Tél. domicile :

.....

Tél. professionnel :

.....

Tél. portable :

.....

n° sécurité sociale :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Tél :

.....

Droit à l'image :

Par cette adhésion, vous autorisez la MJC à utiliser en interne les images sur lesquelles vous pourriez apparaître lors d'activités de la MJC. Toutefois, vous gardez la possibilité de vous opposer à ce droit à l'image par un courrier adressé au Président.

Je soussigné(e) confirme que les renseignements notifiés ci-dessus son exacts et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et du fonctionnement de la MJC.

Fait à, le :/...../20.....

Signature