



ENFANT

cadre réservé à la MJC

n° adhérent :
 date d'inscription :
 activités :

certificat médical :

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____ Sexe : M F

Date de naissance : _____ Autorisation de rentrer seul : oui non

Ecole : _____ Autorisation d'intervention médicale : oui non

Classe : _____

Tél. portable de l'enfant (facultatif) : _____

e-mail de l'enfant (facultatif) : _____

PERE (ou toute autre personne détenant l'autorité parentale) :

Nom : _____ Situation familiale : _____

Prénom : _____ Tél. domicile : _____

Adresse : _____ Tél. portable : _____

_____ Tél. professionnel : _____

n° sécurité sociale (qui couvre l'enfant) : _____

e-mail (en majuscules) : _____

MERE (ou toute autre personne détenant l'autorité parentale) :

Nom : _____ Situation familiale : _____

Prénom : _____ Tél. domicile : _____

Adresse : _____ Tél. portable : _____

_____ Tél. professionnel : _____

n° sécurité sociale (qui couvre l'enfant) : _____

e-mail (en majuscules) : _____

Personnes à prévenir en cas d'accident (si différent)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant (si différent)
Nom : _____	Nom : _____
Tél : _____	Tél : _____
Nom : _____	Nom : _____
Tél : _____	Tél : _____

Droit à l'image : par cette adhésion, vous autorisez la MJC à utiliser en interne les images sur lesquelles votre enfant pourrait 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) autorise mon enfant à participer aux activités de la MJC et confirme que les renseignements notifiés ci-dessus sont exacts.
 J'ai pris connaissance du règlement intérieur et du fonctionnement de la MJC.

Signature

Fait à, le :/...../20.....