

SAISON 2025/2026

Demande d'inscription à retourner complétée à inscriptions@mjcescalquens.fr
(1 fiche par adhérent)

ADHERENT(E)

NOM PRENOM

SEXE : M ☐ F ☐

Date de naissance

Adresse

Code postal Ville

Téléphone E-mail

A remplir par les représentants légaux pour les mineurs :

Parent 1 :

NOM PRENOM

Téléphone E-mail

Parent 2 :

NOM PRENOM

Téléphone E-mail

ACTIVITE(S) DEMANDEE(S)

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE	GROUPE (facultatif)

PAIEMENT : CB ☐ chèque ☐ espèces ☐ prélèvement ☐ virement ☐ chèques vacances ☐

L'inscription ne sera effective qu'après validation de la demande par la MJC et réception du règlement.

J'autorise mon enfant à partir seul à la fin de son activité OUI ☐ NON ☐

J'autorise la MJC à capter mon image et/ou ma voix ou celles de mon enfant (si l'adhésion concerne un mineur)
prises dans le cadre du fonctionnement pour illustrer les activités de l'association OUI ☐ NON ☐

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la MJC et l'accepter.

Fait à le Signature

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la MJC dans la finalité de traiter votre dossier d'adhésion et de facturation. Conformément aux obligations du RGPD ces données seront conservées au maximum 3 ans et vous disposez d'un droit d'accès et de rectification en vous adressant à contact@mjcescalquens.fr.