

Date d'inscription :/...../.....

Ancien adhérent : OUI NON
 Inscription à la NEWSLETTER : OUI NON

COORDONNÉES

NOMS DE FAMILLE :

Adresse:

Code postal ..: Ville:

☎: 📱:

Courriel:

J'autorise la MJC à utiliser mon adresse électronique pour m'informer des événements : OUI NON (Assemblée générale, soirées...)

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM – Prénom ..: Père 📞 :

NOM – Prénom ..: Mère 📞 :

NOM – Prénom ..: Autre 📞 :

Montant de l'adhésion : **Jusqu'à 12 ans** : 8,50 € / **De 13 à 17 ans** : 13,50 € / **A partir de 18 ans** : 18,00 €

<p>1. NOM – Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>Date de naissance :/...../..... Age : Certificat médical <input type="checkbox"/> Date :/...../.....</p> <p>Adhésion : <input type="checkbox"/> 8,50 € <input type="checkbox"/> 13,50 € <input type="checkbox"/> 18,00 € Adhésion autre MJC :</p> <p>1^{ère} Activité : Montant : € - 10 € <input type="checkbox"/> € <small>Si inscription "En Famille" : 10 € de remise – Voir conditions au paragraphe RÉDUCTIONS/AIDES (au dos) – Cocher la case</small></p> <p>2^{ème} Activité : Montant : € - 20 € €</p> <p>3^{ème} Activité : Montant : € - 30 € €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL Hors Remise : € A PAYER € <small>Montant avec remises</small></p>
<p>2. NOM – Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>Date de naissance :/...../..... Age : Certificat médical <input type="checkbox"/> Date :/...../.....</p> <p>Adhésion : <input type="checkbox"/> 8,50 € <input type="checkbox"/> 13,50 € <input type="checkbox"/> 18,00 € Adhésion autre MJC :</p> <p>1^{ère} Activité : Montant : € - 10 € <input type="checkbox"/> € <small>Si inscription "En Famille" : 10 € de remise – Voir conditions au paragraphe RÉDUCTIONS/AIDES (au dos) – Cocher la case</small></p> <p>2^{ème} Activité : Montant : € - 20 € €</p> <p>3^{ème} Activité : Montant : € - 30 € €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL Hors Remise : € A PAYER € <small>Montant avec remises</small></p>
<p>3. NOM – Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>Date de naissance :/...../..... Age : Certificat médical <input type="checkbox"/> Date :/...../.....</p> <p>Adhésion : <input type="checkbox"/> 8,50 € <input type="checkbox"/> 13,50 € <input type="checkbox"/> 18,00 € Adhésion autre MJC :</p> <p>1^{ère} Activité : Montant : € - 10 € <input type="checkbox"/> € <small>Si inscription "En Famille" : 10 € de remise – Voir conditions au paragraphe RÉDUCTIONS/AIDES (au dos) – Cocher la case</small></p> <p>2^{ème} Activité : Montant : € - 20 € €</p> <p>3^{ème} Activité : Montant : € - 30 € €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL Hors Remise : € A PAYER € <small>Montant avec remises</small></p>

