

Féminin Masculin

ADHÉRENT (ADULTE ou ENFANT) – (Inscrire ci-dessous la personne qui s'inscrit à l'activité)

Nom et Prénom		Age :
Date et Lieu de naissance		
Adresse + Code Postal + Ville		
Téléphones	Portable :	Privé :
Adresse mail OBLIGATOIRE ÉCRIRE EN MAJUSCULE	----- @ -----	
Profession ou classe scolaire		
Situation de famille	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	
Régime Sécurité Sociale	Général / Local <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>	
N°SS :		

Mère Père

RENSEIGNEMENTS DU RESPONSABLE DE L'ENFANT MINEUR (Parents)

Nom et Prénom			
Date et Lieu de naissance			
Adresse + Code Postal + Ville			
Téléphones	Portable :	Privé :	Professionnel :
Profession			
Situation de famille	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>		

« Le règlement général sur la protection des données (RGPD) renforçant les droits instaurés par la Loi informatique et Libertés est entré en vigueur. Pour cette raison et en votre qualité d'usager de notre association, nous vous informons que nous sommes amenés à collecter et à traiter des données personnelles vous concernant et que vous nous aurez communiquées. Ces données ne sont utilisées que dans le cadre strictement nécessaire à la gestion de votre inscription en qualité d'usager de notre association »

Fait à : _____ le : ____/____/20____

Signature obligatoire :

Nom de l'activité	Jour de l'activité	Heure de l'activité	Montant
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Rajouter la carte de membre : Enfant 12 € <input type="checkbox"/> Adulte 18 € <input type="checkbox"/> Familiale 22 € <input type="checkbox"/> Associative 60 € <input type="checkbox"/>			
TOTAL :			

Paiement : Chèque à l'ordre de la Bobine MJC de PFASTATT chèque vacances CB espèces
 N° du reçu : ____/____ date du paiement : _____