

M.J.C DANNEMARIE
BULLETIN D'INSCRIPTION – SAISON 2026/2027

www.mjc-dannemarie.fr

ACTIVITE : _____ PUBLIC : ☐ ENFANT ☐ ADO ☐ ADULTE

NOM : _____ Prénom : _____
Date de Naissance : ____ / ____ / ____ SEXE : ☐ F ☐ M
Adresse : _____
CP : _____ VILLE : _____
Tél.Fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ Tél.Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Adresse Mail : _____ @ _____ (obligatoire)

DROIT A L'IMAGE :

Dans le cadre de la promotion de l'association, j'autorise la MJC de Dannemarie à photographier ou filmer les activités auxquelles mon enfant ou moi-même participons et à diffuser ces documents sur les supports médias actuels. Oui ☐ Non ☐

POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____
à participer aux activités de la MJC de Dannemarie.

REGIME D'ASSURANCE MALADIE :

Votre caisse : _____
Numéro de Sécurité Sociale : _____ / _____

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT (FACULTATIVE) :

Je certifie que le participant est couvert par une assurance individuelle accident ☐

Nom de l'assurance : _____
Adresse : _____ CP : _____ VILLE : _____
N° de la police d'assurance : _____

A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (obligatoire pour les mineurs):

NOM : _____ Prénom : _____
Tél.Fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ Tél.Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Signature du représentant légal (pour les mineurs)

Signature de l'adhérent

Trésorière

NOM : _____ Prénom : _____
Activité _____ €
Cotisation _____ €
(Mineur : 10€ / Adultes : 15€)
Montant à régler _____ €

Règlement :
Espèces : ☐
Chèques : ☐

Activité :
Nombre de chèques : _____
(3 maximum)