BERLIOZ
MJC, LIEU DU POSSIBLE !

FICHE D'INSCRIPTION
MJC Foyer BERLIOZ

Validité du 1er septembre 2023 au 31 août 2024	
Adhésion Individuelle + 20 ans	**14 €**
Adhésion Solidariité + 20 ans	**8 €**
Adhésion FAMILLE	**18 €**
Participation ACM/CLAS	**12 €**
CODE ADHERENT	
Date adhésion :	
Né(e) le :	
N° tél portable	
N° tél fixe	
SEXE :	**F / M**

activité:

NOM | **Prénom**

Adresse

Nationalité (Pays) :

Code postal : | **VILLE :**

Adresse e-mail : @

SOURCES

- 1- Berlioz
- 2- Ousse-des-bois
- 3- Saragosse
- 4- Pouguet/hopital - Copernic - Hameau
- 5- Peyroulet - Allées de Morlaas - Péboué - Indusnord / Stade du Hameau
- 6- Trespoey - Le Buisson
- 7- Lartigue/Hippodrome - Lilas - Universt - St Joseph/Fouchet
- 8- Haute Plante/Trianon - Basse Plante/Etigny - XIV Juillet - Rives du Gave
- 9- Foirail - Triangle/Les Anglais/Centre Ville
- A- Agglomération Paloise
- H- Hors Agglomération Paloise

TYPES D'ADHERENT

- 1 Agriculteur
- 2 Artisant Commerçant Entrepreneur
- 3 Cadre
- Profession intermédiaires 4
- Employé 5
- Ouvrier 6
- 7 Au Foyer
- 8 En recherche d'emploi
- 9 Retraité

FAMILLES

- 1- Ateliers Collectifs
- 2- Activités MJC
- 3- Acti. Hébergées
- 4- Jardins de Fred
- 5- A.L.S.H. / C.L.A.S.
- 6- Groupe Famille

Certificat médical délivré le :	Allergie éventuelle		Difficultés de santé	
	Maladie		Médica-ments	

*** Un certificat médical d'aptitude est obligatoire pour les activités sportives :** *Gym douce, Capoeira, Yoga et Danses sous toutes ses formes.*

*** Remboursement :** La cotisation est un engagement pour l'année et vaut pour **30 semaines d'activités minimum.** Seuls les désistements liés à une cause médicale grave ou un déménagement feront l'objet d'un remboursement définitif pour la saison (***sauf l'adhésion***).

* Au regard du nombre de participants aux activités, **la M.J.C. se réserve le droit d'annuler une activité au cours de la saison.** Dans ce cas, vous aurez la possibilité de vous orienter vers une autre activité ou de vous faire rembourser au prorata du temps effectué.

J'accepte ..

	oui	non
- d'être pris(e) en photo lors des ateliers que je pratique et j'autorise la M.J.C. F. BERLIOZ à les utiliser dans tous documents de communication pour la promotion de ses actions (site internet, page Facebook, journaux)		
- que la M.J.C. Foyer BERLIOZ utilise et conserve ces informations pour des raisons administratives		
- que ces informations soient utilisées à des fins de communication interne sur les activités de la M.J.C. F. BERLIOZ		
- de recevoir par e-mail la lettre d'information hebdomadaire des actualités de la M.J.C. F. BERLIOZ		

Je déclare ***exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les actualiser si nécessaire.***

J'autorise ***le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ma personne ou du mineur dont je suis responsable.***

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM Prénom

Parenté

N° tél

Signature :