

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**ACTIVITE CHOISIE :**

**Date d'inscription :**

M. Mme Mlle **(1)** NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

Date de Naissance :

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

N° Téléphone :

E.Mail :

Je soussigné(e).....  autorise  n'autorise pas la MJC à utiliser sur tous ses supports de communication, les photos de moi-même/mon fils/ma fille**(1)**....., effectuées dans le cadre des activités auxquelles je/il/elle**(1)** participe.

**Tarif carte adhésion : 17 € pour les adultes ou 12 € pour les jeunes et les demandeurs d'emploi ou 35 € pour la carte famille (à partir de 3 inscriptions)**

**Certificat médical obligatoire pour la pratique de l'activité Steps, Zumba et Yoga**  
**(1) rayer la mention inutile**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**ACTIVITE CHOISIE :**

**Date d'inscription :**

M. Mme Mlle **(1)** NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

Date de Naissance :

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

N° Téléphone :

E.Mail :

Je soussigné(e).....  autorise  n'autorise pas la MJC à utiliser sur tous ses supports de communication, les photos de moi-même/mon fils/ma fille**(1)**....., effectuées dans le cadre des activités auxquelles je/il/elle**(1)** participe.

**Tarif carte adhésion : 17 € pour les adultes ou 12 € pour les jeunes et les demandeurs d'emploi ou 35 € pour la carte famille (à partir de 3 inscriptions)**

**Certificat médical obligatoire pour la pratique de l'activité Steps, Zumba et Yoga**  
**(1) rayer la mention inutile**