

FICHE INSCRIPTION 2022/2023

Secrétariat : Lundi et Mercredi 13h-16h30 et Mardi 17h-19h // Tel : 04 50 94 87 28 // www.mjcveigy.fr // Inscriptions en ligne : <https://veigy.goasso.org/>

(A remplir en MAJUSCULE SVP)

INSCRIPTION RE-INSCRIPTION
 NOM : _____ PRENOM : _____
 GARÇON FILLE DATE DE NAISSANCE : _____
 ADRESSE : _____

 CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
 Tél : PORTABLE : / / / / DOMICILE : / / / /
 Travail (ou autre, à préciser) / / / /
 Adresse MAIL **en majuscule** : _____
 Noms/Prénoms/Date de naissance **des parents ou représentants légaux si enfant mineur** : _____

POUR TOUS LES ADHERENTS :

ACTIVITE(S) / NOM ANIMATEUR	JOUR(S) / HORAIRE(S)	TARIF(S)
1)		
2)		
3)		
4)		
Sous-total activité(s)		
5) LICENCE DANSE/GRS 19 €		+
Sous-total avec licence		
Adhésion MJC Veigy (valable aux MJC du Chablais et des Voirons) 18 € Adultes/12 € Enfants/25 € Famille		+
TOTAL A PAYER		=

Autorise l'association « Maison des Jeunes et de la Culture de Veigy-Foncenex » à photographier, filmer mon/mes enfant(s) dans le cadre des différents événements organisés. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de l'image de mon/mes enfant(s) dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'association « Maison des Jeunes et de la Culture de Veigy-Foncenex » qui trouverait son origine dans l'exploitation de l'image de l'élève dans le cadre précité.

Le : _____ Signature : _____

REGLEMENT

Date d'encaissement (si chèque)	Mode de paiement	Montant	Numéro Chèque	Nom émetteur
1 ^{er} / Fin septembre				
2 ^{ème} / Fin octobre				
3 ^{ème} / Fin novembre				

LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE POUR LES ACTIVITES SPORTIVES et sera à nous remettre le 30 septembre au plus tard.

PROBLEME(S) EVENTUEL(S) DE SANTE (pour les mineurs) (Asthme, allergies, hyperactivité, etc.)

Cette information est importante pour l'animateur en fonction de l'activité : _____

AUTORISATION PARENTALE

POUR LES ENFANTS MINEURS :

Je soussigné(e) Madame/Monsieur _____ (mère, père, tuteur) :

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par la MJC mentionnées dans cette fiche d'inscription.
- Autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes les dispositions jugées utiles en cas d'accident, d'urgence sanitaire ou médicale, cette autorisation incluant l'accord en cas d'hospitalisation d'urgence.

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à la fin des cours : _____

POUR LES ADOS : Autorisation de sortie non accompagnée pour les mineurs (heures de sortie des activités permanentes) OUI NON

Si vous cochez « OUI », vous déchargez l'animateur et la MJC de toutes responsabilités.

RAPPEL : les enfants mineurs sont sous la responsabilité de leurs parents en dehors des heures de cours des activités. Ils doivent être accompagnés jusqu'à l'arrivée de l'animateur. Les enfants doivent vous attendre dans les locaux à la fin du cours, sauf en cas d'autorisation de sortie signée par les parents pour les adolescents.

Envie de vous investir à la MJC ? Prenez contact avec le secrétariat.

Conformément à la loi informatique et Libertés n° 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, nous vous informons que nous avons déclaré nos fichiers à la C.N.I.L. (commission Nationale Informatique et Libertés). En conséquence, nous nous engageons à ce que les personnes qui fournissent des données nominatives nécessaires au fonctionnement de l'association aient un droit d'accès et de rectification sur ces données. Nous nous engageons également à prendre toutes précautions afin de préserver la sécurité de ces informations et notamment empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers.