



Adhésion Espace jeune année 2021-2022

Toute adhésion à la MJC doit impérativement être effectuée par un responsable légal



Cadre réservé à l'administration:	Quartier :	QF: 1 2 3
N° Adhérent	Groupe : 10/13 <input type="checkbox"/> 14/17 <input type="checkbox"/>	N° CAFAL

Le Jeune

Nom _____ Prénom _____
 Né(e) le _____ Age _____

A des pb de santé

Précisez : _____

Suis un traitement médical

joindre un certificat médical précisant le protocole médicamenteux oui non

Souffre d'allergies

alimentaire oui non

medicamenteuse oui non

autre oui non

précisez : _____

Peut apparaître en photo sur

* les plaquettes et documents papier de la mjc oui non

* le site internet et les documents numériques de la MJC oui non

* les documents papiers et numériques des intervenants oui non

* les médias publics (journaux...) oui non

Peut partir seul après les activités

depuis la MJC oui non

depuis le lieu de l'activité oui non

après l'aide aux devoirs ou l'accueil libre du soir oui non

si non personne(s) avec qui le jeune peut partir : _____

nom prenom : _____ lien avec le jeune : _____

nom prenom : _____ lien avec le jeune : _____

nom prenom : _____ lien avec le jeune : _____

nom prenom : _____ lien avec le jeune : _____

Le responsable légal

responsable 1 lien : père / mère / tuteur / au précisez : _____

Nom prenom : _____

adresse : _____

code postal _____ Ville _____

téléphone domicile _____

portable _____

travail _____

adresse mail : _____

responsable 2 lien : père / mère / tuteur / au précisez : _____

Nom prenom : _____

adresse : _____

code postal _____ Ville _____

téléphone domicile _____

portable _____

travail _____

adresse mail : _____

j'accepte que le jeune dont je suis responsable adhère au secteur jeune de la MJC Laënnec Mermoz et affirme que les renseignements ci dessus sont exacts.

Je fournis les documents suivants : **(sans quoi l'inscription ne sera pas prise en compte)** :

le montant de l'adhésion _____ par chèque _____ en liquide

le carnet de santé de mon enfant _____ l'attestation CAF

ce document dûment rempli et signé par moi même

fait le _____ à _____ signature