



Bulletin d'adhésion Saison 2024 – 2025

- ENFANT -

ADHERENT : FILLE GARCON Date de naissance : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Classe et Ecole : _____

	Mère	Père
Nom – Prénom		
Adresse		
Profession		
Numéro de téléphone		
Email de contact		

N° Allocataire CAF : _____ Quotient Familial au **01 janvier 2024** : _____ €

Pièces à fournir :

- Fiche sanitaire dûment complétée et signée (**obligatoire pour valider l'inscription**).
- Justificatif FranceTravail / CAF / MSA ou dernier avis d'imposition des parents (*en cas de non remise le tarif le plus élevé sera appliqué*).

Personne à prévenir en cas de non joignabilité des parents : _____

☎ : _____ @ : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise mon enfant :

- À participer aux sorties qui pourraient être organisées dans le cadre de son activité : **OUI** **NON**
- À rentrer seul : **OUI** **NON**
- J'autorise que notre enfant soit filmé ou photographié en vue de la diffusion dans le cadre de la valorisation des activités, sur l'ensemble des supports de communication de l'Association :
OUI **NON**

Je soussigné (e) (NOM – Prénom) : _____, représentant légal de l'enfant nommé ci-dessus, l'autorise à adhérer et à pratiquer les activités du Centre aux conditions énoncées dans ce document et dans le cadre du règlement intérieur de la structure.

J'atteste que mon enfant peut participer aux **activités sportives proposées** et ne présente aucune contre-indication médicale à leur pratique (contrôle de santé sous la responsabilité des parents).

J'autorise le Centre à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident.

Je m'engage à m'assurer de la présence de l'animateur, à accompagner et à venir récupérer mon enfant dans la salle d'activité (en dehors de l'activité de l'enfant, le Centre n'est plus responsable).

En cas de non-respect de ces consignes, la MJC décline toute responsabilité.

REMBOURSEMENT :

La carte d'adhésion est valable pour l'ensemble de la saison. Elle est obligatoire et non remboursable. En cas d'absence de participation aux séances, il ne sera pas procédé à un remboursement des cotisations. Toute inscription est ferme et définitive, sauf cas de force majeure reconnue, déménagement hors du département, changement de situation professionnelle ou pour motif médical avec arrêt de plus de 2 mois. Toute demande de remboursement doit être fait par écrit avec justificatif. Le remboursement se fera au prorata des séances non effectuées.

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS.

DATE ET SIGNATURE (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

— PARTIE RESERVEE AU CENTRE LEO LAGRANGE —

MONTANT DE L'ADHESION :

Individuelle ou **Familiale :**

- Epinal : 11,00 € 22,00 €
 - Hors Epinal : 28,00 € 56,00 €

<u>ACTIVITE- JOUR ET HORAIRE</u>	<u>TARIF</u>
<u>TOTAL (adhésion + cotisation(s) :</u>	

DATE DU REGLEMENT :

Paiement en 1 seule fois Paiement échelonné : 2 – 3

MODE DE REGLEMENT :

Espèces CB _____ Chèque(s) (remis en intégralité dès l'inscription)

Montant Chèques vacances : _____ € Autres : _____