MJC
SAINT-MARCEL-LÈS-VALENCE

Fiche d'adhésion ENFANT – Saison 2025/2026

Valable du 1er septembre 2025 au 31 août 2026
MJC Saint-Marcel-lès-Valence | 04 75 58 72 47 | mjc-saint-marcel@orange.fr

ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Numéro allocataire CAF/MSA : _____

Quotient familial : _____

RESPONSABLE LÉGAL 1 Lien avec l'enfant :

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Profession : _____

RESPONSABLE LÉGAL 2 Lien avec l'enfant :

Nom/Prénom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Profession : _____

INFORMATIONS MÉDICALES

Régime alimentaire : ☐ RAS ☐ Sans viande ☐ Sans porc ☐ PAI (joindre copie)

Infos médicales particulières : _____

Vaccins à jour : ☐ Oui ☐ Non Jusqu'à quelle date : _____ ☐ Copie jointe

MJC
SAINT-MARCEL-LÈS-VALENCE

DROIT À L'IMAGE

Autorisez-vous la MJC à utiliser des photos de votre enfant ? ☐ Oui ☐ Non

(Utilisation : site web, réseaux sociaux, presse locale...)

AUTORISATIONS

☐ Sortie seule autorisée (à partir de 10 ans = espace jeunes seulement) : ☐ Oui ☐ Non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (hors parents) :

1. Nom : _____
   Tél : _____
   Lien : _____
2. Nom : _____
   Tél : _____
   Lien : _____

INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

Activité | Jour | Heure

1. _____ | _____ | _____

2. _____ | _____ | _____

3. _____ | _____ | _____

TARIFS & PAIEMENT

Adhésion : ☐ 10 € (enfant) ☐ 30 € (famille) - Total activités : _____ € - TOTAL À RÉGLER : _____ €

☐ Espèces ☐ Chèque ☐ CB ☐ ANCV

DOCUMENTS À FOURNIR

☐ Fiche sanitaire remplie ☐ Copie des vaccins ☐ PAI (si besoin)

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL

Nom/Prénom : _____

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des informations fournies et autorise les responsables à prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence médicale concernant l'enfant.

Date : _____

Signature : _____