

NOM PRÉNOM Né(e) le :/...../.....

Adresse : Sexe : M F

Code Postal : Ville :

Tél : Mail

DROIT A L'IMAGE

➔ J'AUTORISE JE N' AUTORISE PAS pour la période du **01-09-2021 au 31-08-2022** à titre gratuit, toutes les personnes dûment habilitées par la MJC Bréquigny (photographes, professionnels de la MJC et autres), représentée par Aurélie GARDAIR agissant au nom et pour le compte de la MJC Bréquigny, à **me photographeur / filmer**, et à **exploiter ces images, sur quelque support que ce soit actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents** réalisés ou de l'Association.

Les prises de vues ainsi réalisées seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe de la MJC Bréquigny, pour ses besoins de promotion ou d'information du public sur ses activités (site internet, plaquettes d'informations, réseaux sociaux).

DONNÉES PERSONNELLES

- Par la présente, je consens à la collecte et au traitement de mes données personnelles, à des fins d'inscription et de statistiques, dans le strict respect de la RGPD (Réglementation Générale sur la Protection des Données).
- Inscription à la Newsletter de la MJC Bréquigny : oui non
- Acceptez-vous de recevoir par SMS les informations liées à l'administration des ateliers (annulation, report ...) oui non

CES AUTORISATIONS SONT VALABLES A COMPTER DE LA DATE DE LA SIGNATURE DE CETTE FICHE D'INSCRIPTION, ET JUSQU'AU 31-08-2022.

ACTIVITE(S) PRATIQUÉE(S) A LA MJC

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

J'ai pris connaissance des conditions de remboursement et les accepte : « seuls les désistements liés à une cause médicale grave ou un déménagement à plus de 50km peuvent faire l'objet d'un remboursement de la cotisation au prorata des séances annulées sur présentation d'un justificatif. L'adhésion à la MJC n'est pas remboursable. »

Fait à le

Signature :

Cadre réservé à la MJC

LE REGLEMENT DES COTISATIONS ANNUELLES EST PAYABLE A L'INSCRIPTION :

Quotient Familial

Adhésion : _____

Réglé ce jour en :

- Espèces
- CB
- Chèque (Banque)
- Chèques vacances :€
- Sortir :€
- SEPA
- Hello Asso

Activité(s) : _____

Total :

Payeur

EXCEPTIONNELLEMENT, POUR LA PRATIQUE DE PLUSIEURS ACTIVITES, REGLEMENT FRACTIONNE, SOUS CONDITIONS, EN PLUSIEURS VERSEMENTS

1^{er} versement

Chèque N°

Le _____ montant _____

2^{ème} versement

Chèque N°

Le _____ montant _____

3^{ème} versement

Chèque N°

Le _____ montant _____

4^{ème} versement

Chèque N°

Le _____ montant _____

5^{ème} versement

Chèque N°

Le _____ montant _____

6^{ème} versement

Chèque N°

Le _____ montant _____