

NOM PRÉNOM DU MINEUR Né(e) le :/...../.....

Adresse : Sexe : M F NB

Code Postal : Ville : Q.F :

(Quotient familial calculé avec le dernier **avis d'imposition** et non le quotient CAF)

RESPONSABLES LÉGAUX

1) Nom Prénom..... Mail

Adresse (si différente) : Tél :

2) Nom Prénom..... Mail

Adresse (si différente) : Tél :

DROIT À L'IMAGE

→ J'AUTORISE JE N' AUTORISE PAS pour la période du **01-09-2025 au 31-08-2026** 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 **photographier / filmer mon enfant**, 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).

→ J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS mon enfant à rentrer seul

→ J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS la MJC à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale et m'engage à rembourser les honoraires des soins pris en charge par la structure

DONNÉES PERSONNELLES

- Par la présente, je consens à la collecte et au traitement de mes données personnelles (nom, prénom, e-mail, téléphone, adresse postale, quotient familial), à des fins d'inscription et de statistiques, dans le strict respect de la nouvelle RGPD (Réglementation Générale sur la Protection des Données). Les données personnelles collectées par la MJC Bréquigny ne sont ni cédées, ni échangées, ni vendues à des organismes tiers.
- Inscription à la Newsletter de la MJC Bréquigny : oui non
- Acceptez-vous de recevoir par SMS les informations liées à l'administration des ateliers oui non

CES AUTORISATIONS SONT VALABLES A COMPTER DE LA DATE DE LA SIGNATURE DE CETTE FICHE D'INSCRIPTION, ET JUSQU'AU 31-08-2026.

ACTIVITÉ(S) PRATIQUÉE(S) À 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 50 km 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 Q.F :

LE RÉGLEMENT DES COTISATIONS ANNUELLES EST PAYABLE À L'INSCRIPTION :

RÉGLÉ À CE JOUR :

Prix adhésion : _____

- Espèces :€
- CB :€
- Chèque (Banque)
- Chèques vacances :€
- Sortir :€
- SEPA : Date début de prélèvement/...../.....
Échéancier :€ Xmois
- Hello Asso :€
- Pass Culture :€

Prix activité(s) :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Total :

ÉCHÉANCIER PAIEMENT CHÈQUE :

Payeur :

EXCEPTIONNELLEMENT, POUR LA PRATIQUE DE PLUSIEURS ACTIVITÉS,
RÉGLEMENT FRACTIONNÉ, **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 _____