

# INSCRIPTIONS 2016-2017

**CETTE INSCRIPTION NE SERA VALIDE QU'APRES PAIEMENT**

ECRIRE EN MAJUSCULE CORRECTEMENT ET LISIBLEMENT. Merci

- Adhésion individuelle : 14 € ou 8 € (-18 ans)     Adhésion familiale : 34 €     Adhérent autre MJC Lyon : 2 €  
 Adhésion stage : 5 €     Adhérent 2015/2016

Mme  M    **NOM** de l'adhérent : .....    **PRENOM** de l'adhérent : .....

Date de naissance de l'adhérent : ...../...../.....

Adresse : .....  
de l'adhérent : .....  
.....

Code Postal : .....    Ville : .....

Pour les 3<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup>, préciser :     3<sup>ème</sup> Est (Montchat / Dauphiné / Vilette)     7<sup>ème</sup> Nord (Guillotière / Jean Macé)  
 3<sup>ème</sup> Ouest (Part Dieu / Moncey / Préfecture)     7<sup>ème</sup> Sud (Gerland)

Tél fixe : .....    Portable : .....    Travail : .....

Email : .....@.....

**Nom et prénom du responsable légal (si inscription d'un enfant) :** .....

**Pour les tarifs réduits, préciser le motif :**

- Demandeur(euse) d'emploi     Etudiant(e) (hors collège et lycée)

**AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE :** *Pour les enfants entre 8 et 16 ans (nés avant le 12/09/2008)*

Je soussigné(e) **Mme / M** : ..... autorise mon fils / ma fille .....

à rentrer seul(e) à son domicile :     OUI     NON

Si vous n'autorisez pas votre enfant à sortir seul, nous vous rappelons qu'il est obligatoire de le récupérer à l'intérieur de sa salle d'activité à l'heure exacte de la fin de l'atelier.

Pour les élèves du 1<sup>er</sup> degré (école, collège et lycée) – ETABLISSEMENT FREQUENTE : .....

**Signature du responsable légal :**

**REGLES D'INSCRIPTION – ADHESION :**

- Je reconnais avoir lu et signé les règles d'inscription jointes

Fait le .....

**Signature de l'adhérent(e) :**  
*(du responsable légal pour les mineurs)*

à remplir obligatoirement par la MPT :

N° de la liste d'inscription : ... / ...

ACTIVITE **1** : .....  ENFANT  ADO  ADULTE  SENIOR

JOUR : ..... HORAIRE : de ..... à .....

SIGNATURE INTERVENANT(E) :

à remplir obligatoirement par la MPT :

N° de la liste d'inscription : ... / ...

ACTIVITE **2** : .....  ENFANT  ADO  ADULTE  SENIOR

JOUR : ..... HORAIRE : de ..... à .....

SIGNATURE INTERVENANT(E) :

à remplir obligatoirement par la MPT :

N° de la liste d'inscription : ... / ...

ACTIVITE **3** : .....  ENFANT  ADO  ADULTE  SENIOR

JOUR : ..... HORAIRE : de ..... à .....

SIGNATURE INTERVENANT(E) :

à remplir obligatoirement par la MPT :

N° de la liste d'inscription : ... / ...

ACTIVITE **4** : .....  ENFANT  ADO  ADULTE  SENIOR

JOUR : ..... HORAIRE : de ..... à .....

SIGNATURE INTERVENANT(E) :

cadre réservé à l'administration (caisses) :

*merci de signer au dos du chèque ou du ticket CB en précisant vos initiales et le nom de l'adhérent, si différent de l'émetteur.*

TARIFS

Rouge  Bleu  Jaune  Violet  Vert

**REGLEMENT**

NOM DU PAYEUR : .....

CHEQUES : banque : .....

Adhésion : ..... €

1<sup>er</sup> chèque : ..... € encaissé immédiatement

Activité \_ : ..... € (.....)

2<sup>ème</sup> chèque : ..... € encaissé le 05 octobre 2016

Activité \_ : ..... € (.....)

3<sup>ème</sup> chèque : ..... € encaissé le 05 novembre 2016

Activité \_ : ..... € (.....)

CHQ VACANCES : ..... € → écrire nom/prénom/adresse  
sur les chèques vacances

Activité \_ : ..... € (.....)

CB : ..... €

Activité \_ : ..... € (.....)

ESPECES : ..... € N° du reçu : ...

Activité \_ : ..... € (.....)

GONETTES : .....

MONTANT Total : ..... €

TOTAL : ..... €