

INSCRIPTIONS 2017-2018



CETTE INSCRIPTION NE SERA VALIDE QU'APRES PAIEMENT

ECRIRE EN MAJUSCULE CORRECTEMENT ET LISIBLEMENT. Merci

Adhésion individuelle adulte : 14 € Adhésion individuelle mineur : 8 € (né avant le 9/09/1999)
 Adhésion familiale : 34 € Adhésion stage : 5 € Adhérent autre MJC Lyon : 2 € Adhérent 2016/2017

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^{ème} et 7^{ème}, préciser : 3^{ème} Est (Montchat / Dauphiné / Vilette) 7^{ème} Nord (Guillotière / Jean Macé)
 3^{ème} Ouest (Part Dieu / Moncey / Préfecture) 7^{ème} 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 18/09/2009)

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^{er} degré (école, collège et lycée) – ETABLISSEMENT FREQUENTE :

Signature du responsable légal :

REGLES D'INSCRIPTION – ADHESION :

Je reconnais avoir reçu et accepté les règles d'inscription de la MPT

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

Fait le

à remplir par la MPT :

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

ACTIVITE **1** : ENFANT ADO ADULTE SENIOR

JOUR : HORAIRE : de à

SIGNATURE INTERVENANT(E) :

à remplir par la MPT :

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

ACTIVITE **2** : ENFANT ADO ADULTE SENIOR

JOUR : HORAIRE : de à

SIGNATURE INTERVENANT(E) :

à remplir par la MPT :

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

ACTIVITE **3** : ENFANT ADO ADULTE SENIOR

JOUR : HORAIRE : de à

SIGNATURE INTERVENANT(E) :

à remplir 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^{er} chèque : € encaissé immédiatement

Activité _ : € (.....)

2^{ème} chèque : € encaissé le 5/10/2017

Activité _ : € (.....)

3^{ème} chèque : € encaissé le 5/11/2017

Activité _ : € (.....)

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

Activité _ : € (.....)

CB : €

Activité _ : € (.....)

ESPECES : € N° du reçu : ...

Activité _ : € (.....)

GONETTES :

MONTANT Total : €

TOTAL : €