

**Saison 2024-2025**

**Formulaire inscription ateliers pratiques amateurs**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom*(personne pratiquant l’activité)* | Date de naissance | Téléphone | Mail | Numéro de sécurité sociale | S’inscrit à l’activité \* | Séance ou jour |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\**fournir un certificat médical de non contre-indication de moins de 2 ans pour les activités danses, yoga, yoga dans l’eau, iaïdo, Qi-Gong*

Nom et prénom du responsable (si pratiquant-e mineur) : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal : …………………………………………………………………………… Commune : ……………………………………………………………………………………………………

Tel domicile : ……………………………………………………… Tel portable : ………………………………………………………

**ADHESION AUPRES DE LA MJC VAM**

* Individuelle 5 € (*enfant*)
* Individuelle 10 € (*adulte*)
* Famille 20 € (*compléter le tableau ci-dessous*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adresse mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de sécurité sociale : ……………………………………………………………………………………………………………..

**INFORMATIONS FINANCIERES**

Attention, les tarifs sont en fonction du quotient familial, sans cette information, le tarif le plus fort sera appliqué.

Régime allocataire :

* CAF Numéro : …………………………………
* MSA Numéro : …………………………………

Quotient familial : …………………………………………….

Sinon, non joindre une copie de votre avis d’imposition.

Je joins à mon inscription un règlement de ……………………… € (cotisation) + ………………………… € (adhésion\*) = ………………… €

(\*tarifs adhésion : 5 €/enfant, 10 €/adulte ou 20 €/famille)

**DROIT A L’IMAGE**

J’autorise la MJC VAM à utiliser des photos ou des vidéos prises dans le cadre des ateliers. Ces supports pourront être utilisés pour communiquer auprès de la presse locale, dans les bulletins d’informations des communes, sur le site de l’office de tourisme, sur Facebook, sur le site de la MJC.

 Oui Non

Je soussigné-e …………………………………………………………………………, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente (ci-jointes) et en accepte les modalités.

Certifie exacts, les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait le ………………………………………………… à …………………………………………………… Signature du participant ou représentant légal