Formulaire inscription ateliers pratiques amateurs

Saison 2025-2026

Nom et prénom *(personne pratiquant l'activité)*	Date de naissance	Téléphone	Mail	Numéro de sécurité sociale	S'inscrit à l'activité *	Précisez le jour ou la commune pour le yoga

**fournir un certificat médical de non contre-indication de moins de 2 ans pour les activités cross training, 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 : ……
Adresse mail : ……
Numéro de sécurité sociale : ……..

ADHESION OBLIGATOIRE AUPRES DE LA MJC VAM

Adhérer à l'association …

Une démarche simple, un soutien nécessaire, un engagement volontaire.
Le fait d'adhérer permet de faire entendre sa voix, de prendre part à la vie démocratique de l'association et de participer aux actions menées.

L'adhésion est valable du 1er juillet au 30 juin

- ☐ Individuelle 6 € (*enfant*)
- ☐ Individuelle 12 € (*adulte*)
- ☐ Famille 22 € (*compléter le tableau ci-dessous*)

Nom	Prénom	Date de naissance

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 : 6 €/enfant, 12 €/adulte ou 22 €/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