

<b>Adhésion Rivois</b>	<input type="checkbox"/> 8 € Enfant	<input type="checkbox"/> 15 € Adulte	<input type="checkbox"/> 22 € Famille	<b>Montant total dû pour l'adhésion (ou les adhésions) ①:</b>
<b>Adhésion Extérieurs</b>	<input type="checkbox"/> 15 € Enfant	<input type="checkbox"/> 25 € Adulte	<input type="checkbox"/> 32€ Famille	
<b>Adhésion si autre MJC</b>	<input type="checkbox"/> 1 € autre MJC Pays Voironnais	<input type="checkbox"/> Complément d'adhésion _____ €		<b>€</b>

**Concernant les séances n'ayant pas pu avoir lieu entre février et juin 2021, je souhaite :**

- Faire un don à la MJC et bénéficier d'une réduction fiscale (60% du montant (formulaire transmis par mail ultérieurement)) **OU**  Demander le remboursement (ATTENTION : procédure à venir, gérée indépendamment des inscriptions - Merci de votre patience)

<u>Parent référent 1</u>		<u>PARENT 2 ou personne à contacter (au besoin)</u>	
<b>NOM</b>	_____	<b>NOM</b>	_____
<b>Prénom</b>	_____	<b>Prénom</b>	_____
<b>Tel Portable</b>	_____	<b>Tel Portable</b>	_____
<b>Tél domicile</b>	_____	<b>Tél domicile</b>	_____
<b>Email *</b>	_____	<b>Email *</b>	_____
<b>Adresse postale</b>	_____	<b>Adresse si diff.</b>	_____

\* Tout changement d'adresse mail doit être signalé au secrétariat.

**Reprise des cours la semaine du 13 septembre. Vous avez jusqu'au dimanche 26 septembre (soit 2 cours d'essais) pour annuler par mail votre inscription.** Pour les **cours d'éveil** le délai est porté au dimanche 03 octobre (soit 3 cours d'essais). **Au-delà, toute demande d'annulation sera refusée et la cotisation annuelle sera encaissée.**

Nom de(s) l'adhérent(s)	Prénom(s) de(s) l'adhérent(s)	Date naissance adhérent(s)	Activité(s) et créneaux (jour + horaire)			Montant cotisation dûe par activité
			Activités (à préciser)/Accueil de loisirs/Secteur jeunes	Jour**	Horaire**	
						€
						€
						€
						€
						€
<b>MONTANT TOTAL DES COTISATIONS DUES ②</b>						<b>€</b>

\*\* selon les conditions et recommandations sanitaires communiquées en septembre 2021, l'organisation des cours est susceptible d'être adaptée.

<b>MODE(S) DE REGLEMENT DES ACTIVITES</b>	<b>MONTANT TOTAL DES ACTIVITES + ADHESIONS = ①+②</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> _____ Chèque(s) de _____ € _____ € et _____ € encaissements les 15 octobre 2021 - 18 novembre 2021 - 14 janvier 2022 <input type="checkbox"/> Chèques vacances ( x10 € ) = _____ € ( x20 € ) = _____ € Soit Total : _____ € <input type="checkbox"/> Coupons Sport ( x10 € ) = _____ €	<input type="checkbox"/> Espèces _____ € Reçu n° _____	
<input type="checkbox"/> Chèques jeunes pack rentrée : _____ € <b>Attention à compter du 15 octobre</b> tous les chèques laissés en attente d'échange avec le pack rentrée seront mis à l'encaissement.		

**VOTRE MJC A BESOIN DE VOUS !**

**Vous pouvez/souhaitez vous investir dans la vie de la MJC ?**



En fonction de votre temps et de vos envies, différentes formes de bénévolat sont possibles : prise de fonction, coup de main ponctuel, compétence spécifique à mettre à disposition... (CF.ANNEXE)

**Faites-nous part de vos possibilités, de vos envies !!!**  
**MERCİ DE COMPLETER L'ANNEXE**



<input type="checkbox"/> J'autorise l'utilisation de photos de moi et/ou de mon/mes enfant(s) pour des documents et outils de communication interne ou externe <input type="checkbox"/> J'autorise l'utilisation de photos de moi et/ou de mon/mes enfant(s) pour des communications sur les réseaux sociaux <input type="checkbox"/> J'autorise la MJC à prendre toutes dispositions en cas d'accident me concernant moi ou concernant mon/mes enfant(s) <input type="checkbox"/> Je m'engage à fournir une copie d'un certificat médical de - de 3 ans, dans les 15 jours qui suivent mon inscription, pour toute activité affiliée à une fédération sportive (volley...) <input type="checkbox"/> Je déclare être en bonne santé et m'engage à consulter un médecin en cas de doute quant à ma capacité à suivre les cours à la MJC <input type="checkbox"/> Je soussigné(e) adhérent/parent référent, atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes <input type="checkbox"/> Je soussigné(e) adhérent/parent référent, accepte que la MJC utilise mes données personnelles à des fins d'utilisation interne (base données, communications mail et sms MJC exclusivement)	<b>Date :</b>  <b>Signature :</b>
--	---