

<b>Adhésion Rivois</b>	<input type="checkbox"/> ___ x 10 € Enfant	<input type="checkbox"/> 17 € Adulte	<input type="checkbox"/> 25 € Famille (sous le même toit enfant <25 ans)	<b>MONTANT TOTAL dû pour l'adhésion (ou les adhésions) ①</b> _____ € ②
<b>Adhésion Extérieurs</b>	<input type="checkbox"/> ___ x 17 € Enfant	<input type="checkbox"/> 27 € Adulte	<input type="checkbox"/> 35€ Famille	
<b>Adhésion si autre MJC</b>	<input type="checkbox"/> 1 € autre MJC Pays Voironnais	<input type="checkbox"/> Complément d'adhésion _____ €		
<b>Soutien à la MJC</b>	<input type="checkbox"/> + 10€ <input type="checkbox"/> + 20 € <input type="checkbox"/> + 30€ <input type="checkbox"/> + autre montant : _____ € (soutien = don = défiscalisation 66 %)			

INFOS FAMILLE	PARENT référent 1	PARENT 2 ou personne à contacter	
<b>NOM</b>	_____	<b>NOM</b>	_____
<b>Prénom</b>	_____	<b>Prénom</b>	_____
<b>Email *</b>	_____	<b>Email *</b>	_____
<b>Tél portable *</b>	_____	<b>Tél portable *</b>	_____
<b>Date de naissance</b>	_____	<b>Date de naissance</b>	_____
<b>Adresse postale *</b>	_____	<b>Adresse * si diff.</b>	_____
* Changement de coordonnées à signaler au secrétariat		QUOTIENT FAMILIAL du foyer = _____ Justif à fournir	

Reprise des cours la semaine du 14 sept. 2026. Vous avez jusqu'au samedi 19 sept, minuit pour annuler votre inscription uniquement par mail (contact@mjc-rives.fr) ou à l'accueil de la MJC aux horaires d'ouverture. Aucune absence relevant de la responsabilité de l'adhérent ne décalera cette date. Au-delà du 19 sept 2026 minuit, toute demande d'annulation sera refusée, l'inscription sera validée et la cotisation due sera encaissée.  
Pour les cours d'éveil : cette date est repoussée au samedi 26 sept minuit  
 Pour toute inscription en cours d'année, un seul cours d'essai est proposé. Le cas échéant, l'annulation devra être stipulée obligatoirement par mail (contact@mjc-rives.fr) ou à l'accueil de la MJC dans les 6 jours suivant le cours d'essai. Au-delà, toute demande d'annulation sera refusée et la cotisation annuelle due sera encaissée.

Nom de(s) l'adhérent(s)	Prénom(s) de(s) l'adhérent(s)	Genre M, F, autre	Date(s) naissance adhérent(s)	Activité(s) et créneau(x) (jour + horaire)			Autorisation des mineurs à venir et partir seul (activité régulières <u>uniquement</u> ) = cochez la case	Montant cotisation dûe par activité	Réservé MJC - Montant recalculé si réduction
				▶ Activité(s) régulières (à préciser) ▶ Accueil de loisirs* ▶ Espace jeunes* <small>* dossier complet nécessaire</small>	Jour**	Horaire**			
<b>MONTANT TOTAL DES COTISATIONS DUES ②</b>								_____ €	

\*\* selon les conditions et recommandations sanitaires, selon les effectifs des cours, l'organisation est susceptible d'être adaptée (horaires et créneaux)

<b>MONTANT TOTAL A REGLER : COTISATIONS + ADHESIONS = ①+②</b>	_____ €
---	---------

**MODE(S) DE REGLEMENT DES ACTIVITES**

<input type="checkbox"/> _____ Chèque(s) de _____ € et _____ € <small>Encaissements en : novembre 2026 - janvier 2027 - février 2027 (possibilité en amont pour les inscrits en juillet)</small>	<input type="checkbox"/> Espèces _____ €	<input type="checkbox"/> CB _____ € <input type="checkbox"/> TPE _____ € ou <input type="checkbox"/> Site Internet _____ €
<input type="checkbox"/> Chèques vacances - Nb: _____ Montant Total : _____ €	<input type="checkbox"/> Pass sport Montant : _____ €	
<input type="checkbox"/> Carte TATTOO : _____ € <b>Attention à compter du 1er novembre</b> tous les chèques laissés en attente d'échange avec la carte TATTOO seront mis à l'encaissement.		<b>TOTAL des différents REGLEMENTS =</b> _____ €

<input type="checkbox"/> J'ai bien reçu le coupon d'information précisant les dates et conditions d'organisation des cours d'essai (et d'annulation suite aux cours d'essai) <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 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 associatif 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 (communication secrétariat) <input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant mineur à venir et partir seul lors de son activité pratiquée à la MJC (activité régulière de loisirs)	<b>Date :</b> _____  <b>Signature :</b> _____
---	---