



FICHE INSCRIPTION FAMILLE OU MINEUR

Personne référente ou responsable de famille	
NOM :	PRÉNOM :
<hr/>	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :
Email (en majuscules) :	
Situation professionnelle :	
<input type="checkbox"/> Commerçant/artisan <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Intermittent <input type="checkbox"/> Agriculteur/Exploitant <input type="checkbox"/> Sans profession	
Montant QF si ≤ 1000 (-18 ans) :	

ADHÉRENT 1	
NOM :	PRÉNOM :
Tél. (si différent) :	Date de naissance : / / Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Droit à l'image* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
ACTIVITE 1 :	
Tarif :	
ACTIVITE 2 :	
Tarif (-10%)** :	
ACTIVITE 3 :	
Tarif (-10%)** :	
ADHÉSION : <input type="checkbox"/> 30€ <input type="checkbox"/> 10€ (réduit) <input type="checkbox"/> 5€ (-18ans, famille)	
TOTAL	

ADHÉRENT 2	
NOM :	PRÉNOM :
Tél. (si différent) :	Date de naissance : / / Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Droit à l'image* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
ACTIVITE 1 :	
Tarif :	
ACTIVITE 2 :	
Tarif (-10%)** :	
ACTIVITE 3 :	
Tarif (-10%) :	
ADHÉSION : <input type="checkbox"/> 30€ <input type="checkbox"/> 10€ (réduit) <input type="checkbox"/> 5€ (-18ans, famille)	
TOTAL	

ADHÉRENT 3

NOM :

PRÉNOM :

Tél. (si différent) :

Date de naissance : / /

Sexe : F M

Droit à l'image* : Oui Non

ACTIVITE 1 :

Tarif :

ACTIVITE 2 :

Tarif (-10%)** :

ACTIVITE 3 :

Tarif (-10%) :

ADHÉSION : 30€ 10€ (réduit) 5€ (-18ans, famille)

TOTAL

TOTAL (adhésions + cotisations)

DON

Les dons ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu égale à **66 % du montant versé** (pour les personnes imposables). Par exemple, un don de 100 € à une réduction de 66 €.

* Droit à l'image : j'autorise la MJC de Chambéry à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique mon image ou celle de mon/mes enfant(s) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part. En revanche, je n'autorise pas la MJC de Chambéry à céder cette image à des tiers, sans me consulter.

MOYENS DE PAIEMENT

Chèque Paiement possible en 2 ou 3 fois	CB	Espèces/Elaf	CV/CS	Pass culture

**A partir de 2 activités, une réduction de 10% sera appliquée sur la cotisation la moins élevée (hors stage)

Désinscription et remboursement :

- Les demandes d'annulation doivent avoir une cause médicale et sont soumises à présentation d'un certificat médical délivré par un médecin. Le remboursement de la cotisation s'effectuera au prorata des séances effectuées, à partir de la date du certificat médical. Une retenue forfaitaire de 20% sera appliquée pour les frais de dossier.
- Les cours de musique ne sont en aucun cas remboursables.
- Si un nombre d'inscrits suffisant n'est pas atteint, la MJC se réserve le droit d'annuler une activité (dans ce cas la cotisation serait intégralement remboursée)

Responsabilité des parents :

La MJC n'est pas responsable des enfants en dehors des heures d'activité. Nous vous demandons : d'accompagner votre enfant jusqu'au lieu de l'activité, de vous assurer que l'animateur soit présent, d'être à l'heure pour les récupérer, de demander à vos enfants de vous attendre sur le lieu d'activité en cas de retard. En tant qu'adhérent de la MJC, vous serez informé de la vie de l'association par mail.

Vous voulez recevoir des infos ?

Date :

Par SMS :

Par Whatsapp :

Signature :

Concerts
Spectacles en famille
Autres spectacles
Conférences-débats
Stages

