



ADHESION Saison 2020-2021

L'ADHERENT

NOM Prénom

Date de naissance / /

Sexe F H **Nationalité**

Adresse

Personnel / / / / / / / / / /

Portable / / / / / / / / / /

Email

GENERALITES

Régime Allocataire

Régime Général et Fonction Publique (CAF)

Régime Agricole (MSA)

Autre Régime (RATP)

Allocataire

N° Allocataire

Caisse

Quotient Familial € **Date effet** / /

IDENTITE DES PARENTS (Pour l'adhérent mineur)

Responsable légal * **PÈRE de l'enfant**

Nom Prénom

Adresse

Si différente de celle de l'adhérent

Portable / / / / / / / / / /

Employeur / / / / / / / / / /

Responsable légal * **MÈRE de l'enfant**

Nom Prénom

Adresse

Si différente de celle de l'adhérent

Portable / / / / / / / / / /

Employeur / / / / / / / / / /

CONSENTEMENT

Je soussigné(e) **M. ou Mme** autorise la MJC Duclair :

À saisir mes données personnelles ou celles de mon enfant **sur le logiciel NOE** * LOI RGPD. *J'ai bien noté qu'aucune information me concernant ou concernant mon enfant ne sera transmise à des tiers.*

A publier gratuitement des images me concernant ou concernant mon enfant, qui auront été prises lors des différentes activités organisées par l'association, sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités (exposition, plaquette d'information, article pour la presse, site internet, ...).

A prendre, le cas échéant, toutes les mesures médicales (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, ...) rendues nécessaires par mon état de santé ou celui de mon enfant.

Date du consentement Le / /

AUTORISATIONS pour l'enfant mineur

L'enfant est autorisé à :

Participer à toutes les activités et/ou sorties organisées par la MJC Duclair *

Etre transporter dans les véhicules de l'association par la MJC Duclair **

Partir seul(e) pour le déjeuner **

Partir seul(e) après l'activité *

** Pour les Accueils Loisirs et les Clubs Sport Culture ** Pour les Accueils Loisirs*

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER l'enfant mineur

Seuls les parents, responsables légaux ou les personnes référencées ci-dessous pourront récupérer l'enfant mineur. Une pièce d'identité pourra être demandée. De plus, une décharge écrite devra être fournie au cas où un mineur de moins de 10 ans sera récupéré par un adolescent âgé de 14 à 17 ans.

NOM Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien de parenté

Je soussigné(e) **M. ou Mme** certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (Association et Accueil Loisirs) disponible au Pôle Administratif pour consultation, et m'engage à le respecter.

Fait à Duclair, le / /

Signature précédée de la mention manuscrite « *Lu et Approuvé* ».

