



Maison Pour Tous

53 rue du 8 mai 1945, 69510 THURINS

04.78.48.99.60

contact@maisonpourtousthurins.fr

www.maisonpourtousthurins.fr



Saison : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE : _____

ADHÉRENT(S) ADULTE(S)

CADRE À REMPLIR QUAND IL N'Y A PAS DE MINEURS DANS LA FAMILLE

(1) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

(2) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

ADHÉRENT(S) ENFANT(S)

CADRE À REMPLIR QUAND IL Y A UN OU DES MINEUR(S) DANS LA FAMILLE + FICHE(S) SANTAIRE(S)

(1) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

(2) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

(3) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

PARENT 1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____/____/____ Tél : _____

Mail : _____

PARENT 2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____/____/____ Tél : _____

Mail : _____

PERSONNES HABILITÉES À VENIR RÉCUPÉRER LES ENFANTS

Nom / Prénom	Contact	Lien

N° d'allocataire : _____ Régime : CAF MSA Autres Quotient familial : _____

Droit à l'image :

J'accepte que mon image et/ou celle de mon(mes) enfant(s) soit utilisée pour les supports de la MPT ? Oui Non

Conditions générales :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Je consens au traitement de mes données personnelles dans le strict respect du Règlement Général sur la Protection des Données.

Bénévolat :

Cette année, la MPT a envie de vous offrir une belle opportunité : **Rejoindre l'équipe de la MPT en devenant bénévole.**

Voici quelques raisons pour lesquelles rejoindre notre équipe sympa et dynamique : créer du lien social, valoriser votre CV en y ajoutant une expérience supplémentaire, participer à des actions, développer une belle image de soi, reconnaissance sociale, épanouissement personnel, altruisme, connaître de nouvelles personnes, sortir de sa routine, se sentir appartenir à un groupe, porter les valeurs de la MPT, participer à la vie du village, un mouvement, un réseau...

En conclusion, OUI, je veux bien je veux bien tenter l'aventure !

NOM Prénom	Activités	Jour	Horaires	Accueil Collectif de Mineurs
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Périsco
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Périsco
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Périsco
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Périsco
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Périsco

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉQUIPE - NE PAS REMPLIR SVP

	Nombre de personnes	COÛT	Remise montant	TOTAL
Adhésions MPT				
Adhésions CL TYM		2€	x	
Adhésions EJ		5€ 10€ 12€	x	
Activité 1 : _____			x	
Activité 2 : _____			5% _____	
Activité 3 : _____			10% _____	
Activité 4 : _____			10% _____	
Reliquat année N-1	x		x	
TOTAL				

MODE DE RÈGLEMENT		QTÉ	MONTANT / ÉCHÉANCES	
<input type="checkbox"/>	Espèce	x	_____	
<input type="checkbox"/>	ANCV / CESU		_____	
<input type="checkbox"/>	Chèque bancaire		> _____	> _____
			> _____	> _____
			> _____	> _____
			> _____	> _____
			> _____	> _____
<input type="checkbox"/>	Virement bancaire		_____	
<input type="checkbox"/>	Avoir		_____	