



SAISON 2017 – 2018

Fiche D'Adhésion

Famille : _____

	<u>Responsable 1</u>	<u>Responsable 2</u>
NOM Prénom :	_____	_____
Adresse :	_____	_____
Téléphone :	_____	_____
Téléphone Pro :	_____	_____
Adresse mail :	_____	_____
Personne à facturer :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Pour l'adhésion aux ACCUEILS de LOISIRS :</u> <u>Centre de Loisirs TYM - Accueil périscolaire – T.A.P. – Espaces jeunes</u>		
Situation familiale : Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>		
Si séparé, personne ayant la garde de l'enfant Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/>		
N° d'allocataire _____ Régime : CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Quotient Familial : _____		
J'autorise la structure à accéder à mon dossier CAF PRO <input type="checkbox"/>		
J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas <input type="checkbox"/> mon ou mes enfant(s) à rentrer seul		
Nom et Prénom de ou des enfants : _____		
Personnes autorisées à venir chercher le ou les enfant(s) :		

ATTENTION La loi nous oblige à ce que vous nous procuriez : une fiche sanitaire pour chaque mineur et un certificat médical d'aptitude pour les activités sportives (Aïkido/Badminton/Basket/Running/Zumba).

<u>Adhérent 1</u>	Nom Prénom : _____	Date de naissance : _____	10 €
Centre de loisirs TYM <input type="checkbox"/>	Périscolaire <input type="checkbox"/>	T.A.P. <input type="checkbox"/>	Espaces jeunes <input type="checkbox"/>
Activité 1 : _____	Jour _____	Heure _____	
Activité 2 : _____	Jour _____	Heure _____	
Activité 3 : _____	Jour _____	Heure _____	
<u>Pour les mineurs :</u>			
Commune : Thurins <input type="checkbox"/>	Messimy <input type="checkbox"/>	Yzeron <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
Ecole Publique : Maternelle <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	Ecole Privée : Maternelle <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>
Collège : _____	Lycée : _____		

Adhérent 2

Nom Prénom : _____ Date de naissance : _____

10 €

Centre de loisirs TYM Péri-scolaire T.A.P. Espaces jeunes

Activité 1 : _____ Jour _____ Heure _____

Activité 2 : _____ Jour _____ Heure _____

Activité 3 : _____ Jour _____ Heure _____

Pour les mineurs :

Commune : Thurins Messimy Yzeron Autres

Ecole Publique : Maternelle Élémentaire Ecole Privée : Maternelle Élémentaire

Collège : _____ Lycée : _____

Adhérent 3

Nom Prénom : _____ Date de naissance : _____

5 €

Centre de loisirs TYM Péri-scolaire T.A.P. Espaces jeunes

Activité 1 : _____ Jour _____ Heure _____

Activité 2 : _____ Jour _____ Heure _____

Activité 3 : _____ Jour _____ Heure _____

Pour les mineurs :

Commune : Thurins Messimy Yzeron Autres

Ecole Publique : Maternelle Élémentaire Ecole Privée : Maternelle Élémentaire

Collège : _____ Lycée : _____

Adhérent 4

Nom Prénom : _____ Date de naissance : _____

0 €

Centre de loisirs TYM Péri-scolaire T.A.P. Espaces jeunes

Activité 1 : _____ Jour _____ Heure _____

Activité 2 : _____ Jour _____ Heure _____

Activité 3 : _____ Jour _____ Heure _____

Pour les mineurs :

Commune : Thurins Messimy Yzeron Autres

Ecole Publique : Maternelle Élémentaire Ecole Privée : Maternelle Élémentaire

Collège : _____ Lycée : _____

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance

Des statuts et du règlement intérieur Du règlement intérieur des accueils de loisirs

Du projet associatif et des différents projets pédagogiques

Comme membre adhérent, je souhaiterais participer à la vie de l'association : événements, bricolage, conseil d'administration... OUI NON

J'autorise la MJC à utiliser pour son propre usage, photos, films, interviews réalisés au cours des activités et renonce aux droits d'auteurs y afférent : OUI NON

Date

Signature