

# FICHE D'INSCRIPTION ALSH MERCREDI 2024-2025

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance / / déjà adhérent non  oui

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Ecole \_\_\_\_\_ Niveau classe \_\_\_\_\_

Responsable légal 1 NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone : domicile \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

professionnel \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Adresse Mail \_\_\_\_\_

Responsable légal 2 NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone : domicile \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

professionnel \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Adresse Mail \_\_\_\_\_

N° allocataire  quotient familial

Inscription: avec repas  sans repas (14h/18h)

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, Mr \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur légal, autorise mon enfant

\_\_\_\_\_ à participer aux activités du centre de loisirs de la MJC.

J'autorise les responsables de la MJC à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident et à faire pratiquer les interventions chirurgicales selon les directives des médecins consultés oui  non

J'autorise mon enfant à rejoindre seul son domicile oui  non

Spécifier les personnes habilitées pour l'accompagner: Resp 1  Resp 2  Autre  .....

J'autorise la MJC à faire voyager mon enfant par tous moyens de transport oui  non

J'autorise la MJC à utiliser les photos de mon enfant ou de moi-même prises dans le cadre des activités de la MJC pour illustration de ses programmes d'activités (journal, site, internet...) oui  non

Indiquez les **difficultés de santé** (allergies, opérations, maladies...) et **régime alimentaire**  
sans viande  sans porc

La famille a pris connaissance du règlement intérieur

Fait à Lyon, le : \_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_

NE PAS REMPLIR CE CADRE - Réservé à la MJC

Age:

Adhésion 8 euros

QF	Tarif annuel avec repas	Tarif annuel sans repas
inf 300	133,50	103,30
301 - 400	204,30	154,80
401 - 500	262,50	202,50
501 - 650	320,90	246,20
651 - 800	396,00	301,70
801 - 1000	476,00	361,20
1001 - 1500	537,60	408,80
sup. 1501	616,80	468,30
AVOIR :		
TARIF TOTAL:		

Règlements :

1er paiement	espèces	
	chq. vac.	
	chèque	
2ème paiement	CB	
	chèque	
3ème paiement	chèque	
	Fonds social MJC	
	M.D.R.	
	Autre :-----	