

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :       Sexe :  M  F

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Choix de l'Activité	1	2	3
Jour de l'activité			
Horaires de l'activité			

Tarif de la plaquette			
Neuvillois +18 ans -10€			
Neuvillois -18 ans -40€			
Neuvillois -18 ans quo-870 -40€			
2e et 3e Pers/Act -10%			
Réduction Etat -50€			
PASS Région			
PASS Neuville			
Adhésion Club 10-13			
Licence sportive			
Carte d'adhésion			
<b>Total de l'activité</b>			
	Règlement n°1	Règlement n°2	Règlement n°3
<b>Montant dû</b>			
Date de paiement			
Mode de paiement	CH CB CV ES <input type="checkbox"/>	CH CB CV ES <input type="checkbox"/>	CH CB CV ES <input type="checkbox"/>

\*\* 2ème activité  ou famille  Personne référente : \_\_\_\_\_

# Saison 2025-2026

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Autorise la MJC de Neuville à **capter mon image et/ou celle de mon enfant dans les ateliers , les évènements culturels et à la diffuser** dans tous supports de communication de la MJC de Neuville.

Accepte de recevoir par mail ou par courrier des informations de la part de la MJC de Neuville.

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature :**

La personne signataire de l'adhésion donne son consentement au traitement de ses données personnelles dans le strict respect du RGPD (règlement général sur la protection des données).

## Autorisation parentale pour les moins de 18 ans

Madame, Monsieur \_\_\_\_\_  
autorise l'enfant \_\_\_\_\_ à prendre part  
aux activités et sorties organisées par la MJC. J'autorise les responsables de la  
MJC à prendre toutes les mesures jugées nécessaires par un médecin.

Personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  Oui  
 Non

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature :