

Secteur Jeunes 11-17
SAISON 2024/2025

ADHERENT

Numéro Adhérent :

CIVILITE : **NOM**..... **PRENOM**

ADRESSE.....Date de naissance : ... /... /...

C.P. **VILLE** Tél. Portable :

Etablissement scolaireClasse

RESPONSABLE DE L'ADHERENT

CIVILITE : **NOM**..... **PRENOM**

ADRESSETél. Dom :

C.P. **VILLE** Tél. Portable :

E. Mail.....

QT. Familial

Date QT. Familial

N° allocataire CAF

Fin Adhésion

J'autorise l'association à utiliser toute image (vidéo, photographies) prise dans le cadre du centre de loisirs ou des activités fréquentées par mon enfant pour l'insertion sur la plaquette, ou lors d'expositions internes aux activités de l'association.

Je n'autorise pas qu'ils soient communiqués

Droit et accès à la communication

Conformément à l'art. de la loi du 06/01/1978, l'adhérent peut vérifier et modifier les informations le concernant. L'adhérent ou son représentant légal autorise la MJC Lucie Aubrac à communiquer ces renseignements ou ceux relatifs aux activités à la CAF ou à la ville pour l'obtention de Subventions spécifiques.

J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'ASSOCIATION QUI M'A ETE REMIS A L'INSCRIPTION ET JE M'ENGAGE A LE RESPECTER

A Grenoble leSignature