

# INSCRIPTION ENFANTS SAISON 2024-2025

Quotient familial CAF*	.....
Quotient familial impôts*	.....

\*Merci de remplir une de ces cases, elle est importante pour calculer les tarifs mais aussi pour les statistiques.

<b>L'ENFANT :</b> Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe <sup>(1)</sup> <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
<b>REPRÉSENTANT LÉGAL</b> <input type="radio"/> parent 1 <input type="radio"/> parent 2 <input type="radio"/> tuteur légal
Nom, prénom : _____ Adresse : _____
_____ Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ (pour compte logiciel GOASSO)
<input type="radio"/> Portable _____ <input type="radio"/> Domicile _____
@ courriel <sup>(2)</sup>   _____
_____
<b>DEUXIÈME REPRÉSENTANT</b> <input type="radio"/> parent 1 <input type="radio"/> parent 2 <input type="radio"/> tuteur légal
Nom, prénom : _____ Adresse : _____
_____ Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ (pour compte logiciel GOASSO)
<input type="radio"/> Portable _____ <input type="radio"/> Domicile _____
@ courriel <sup>(2)</sup>   _____
_____

ACTIVITÉ(S) À LA MJC (précisez jour et heure)	

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION			
Adhésion <sup>(3)</sup> _____		<b>TOTAL</b> _____	
Cotisation(s) _____		Règlement <sup>(1)</sup> <input type="radio"/> CB	
_____		en _____ fois <input type="radio"/> Chèque(s)	
_____		<input type="radio"/> Espèces _____	
Réduction _____		<input type="radio"/> Chq vacances	
_____		Reçu par _____ <input type="radio"/> Chq caution	
		Le _____ (ENCAISSÉ EN	
		JANVIER)	

<sup>(1)</sup> cocher la case correspondante.

<sup>(2)</sup> en communiquant cette adresse vous autorisez la MJC à en faire usage uniquement pour sa communication interne.

<sup>(3)</sup> assurance comprise, contrat MAIF Collectivités. Contrat pouvant être consulté sur demande au secrétariat. Un complément de votre part peut être fait à votre charge.

N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Cocher les cases correspondantes aux *situations professionnelles de l'enfant et des parents*

enfant	père	mère	
			Etudiant
			Chômeur
			RSA
			Retraité
			Autre

Cocher les cases correspondantes aux *catégories socioprofessionnelles de l'enfant et des parents*

enfant	père	mère	
			Sans emploi
			Demandeur d'emploi
			Chef d'entreprise / artisan / commerçant
			Cadre et professeur
			Profession intermédiaire
			Employé et ouvrier
			Etudiant / scolaire / lycéen
			Agriculteur
			Non connu
			Autre
			Retraité

**DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION**

- la présente fiche d'inscription complétée et signée,
- certificat médical pour les activités physiques et sportives,
- présentation de l'attestation quotient familial CAF ou feuille d'imposition (aucun document ne sera conservé),
- le règlement de l'adhésion et de la cotisation,

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

Signature, précédée de la mention " Lu et approuvé "

MJC CL2V - Centre Loisirs des Deux Villes - 11 rue Erik Satie - 33 200 BORDEAUX  
Tél. : 05 56 97 40 00 - Fax : 05 56 97 37 35 - e-mail : accueil@mjccl2v.fr  
Association Loi 1901 - Agrément Jeunesse et Éducation Populaire n° 33 063 2003 16  
Centre social - Affiliée aux Fédérations des MJC et des Centres Sociaux

