

INSCRIPTION ENFANTS SAISON 2025-2026

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.

L'ENFANT : Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : _____	Sexe ⁽¹⁾ <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
REPRÉSENTANT LÉGAL <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 ⁽²⁾ _____	

DEUXIÈME REPRÉSENTANT <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 ⁽²⁾ _____	

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

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION			
Adhésion ⁽³⁾ _____		TOTAL _____	
Cotisation(s) _____		Règlement ⁽¹⁾ <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)	

⁽¹⁾ cocher la case correspondante.

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

⁽³⁾ 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

