

Enregistrée le :/...../.....

RENSEIGNEMENTS (à compléter par l'adhérent)

Nom :		Date de naissance :	
Prénom :		Genre : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	
Adresse			
CP :		Ville :	
Quartier :		Profession :	
Tél. portable :		Tél. fixe :	
Tél. pro :		Mail :	
J'accepte de recevoir des informations liés aux activités de la MJC Théâtre Prémol par mail ou SMS.		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
J'autorise la MJC Théâtre Prémol à afficher et à diffuser des photographies me représentant dans le cadre de la promotion de ses activités.		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<i>Nous rappelons que les adhérents restent responsables de leurs effets personnels pendant les activités.</i>			
Signature :			

INSCRIPTIONS (à compléter par le secrétariat)

Date de l'adhésion :/...../.....		<input type="checkbox"/> Attestation de quotient familial		
<input type="checkbox"/> 1ère adhésion	<input type="checkbox"/> Renouvellement	Q.F. :		
Activité	Montant annuel	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3
.....€€€€
.....€€€€
.....€€€€
Adhésion€			
Total€€€€
Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Paiement en plusieurs fois				
N° de chèques :
Observations :				