

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 :
<p>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</p> <p>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</p> <p><i>Nous rappelons que les adhérents restent responsables de leurs effets personnels pendant les activités.</i></p>	
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 :				