

# MJC BREQUIGNY ANNEE D'ADHESION – 2009/2010

NOM Prénom (de l'adhérent) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Date Naissance \_\_\_\_\_

N°Tél Domicile \_\_\_\_\_ N° Tél portable \_\_\_\_\_ Adresse Mail \_\_\_\_\_

Sexe M  Sexe F

**N° allocataire CAF** \_\_\_\_\_  
(pour les moins de 18 ans uniquement)

J'autorise la MJC à utiliser mon image pour les supports de communication de la MJC OUI  NON   
(plaquette, site internet, . . .).

Dépendez vous du Régime Général de Sécurité Sociale ? OUI  NON   
**Si non** de quel Régime dépendez-vous ? \_\_\_\_\_

## **ANCIENNETE :**

### **Cochez une seule case**

- 1  Première adhésion à la MJC Bréquigny  
2  De 2 à 5 ans d'adhésion  
3  Plus de 5 ans d'adhésion

## **COCHEZ SI VOUS ÊTES CONCERNES :**

- Responsabilités au sein de l'association  
lesquelles (Bureau, CA, Encadrement,  
bénévolat...)

Précisez la situation de **L'ADHERENT** que celui-ci soit **MINEUR** ou **ADULTE**

Ne cochez qu'une seule case

- 1  scolaire ou apprenti      4  au foyer      7  J'exerce une activité professionnelle  
2  étudiant      5  sans profession      8  autre situation  
3  retraité      6  demandeur d'emploi

**INDIQUEZ DE MANIERE PRECISE VOTRE PROFESSION :** .....

(**LES MINEURS** indiqueront la situation d'un parent, **LES RETRAITES** leur ancienne profession)

S'agit-il d'un travail à temps complet      1   
à temps partiel      2

## **COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE A VOTRE SITUATION**

- 1  Employeur      4  Salarié de l'état ou d'une collectivité locale  
2  Indépendant sans salarié      5  Demandeur d'emploi  
3  Salarié d'établissement privé      6  Autres

SIGNATURE DE L'ADHERENT  
(SIGNATURE DES PARENTS POUR LES MINEURS)

**DATE D'INSCRIPTION :** .....

*Seuls les désistements liés à une cause médicale grave ou un déménagement feront l'objet d'un remboursement sur présentation d'un justificatif (hors carte d'adhésion).*

# CADRES RESERVES A LA MJC

## ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S) A LA MJC

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....

### **LE REGLEMENT DES COTISATIONS ANNUELLES EST PAYABLE A L'INSCRIPTION :**

Réglé ce jour : le \_\_\_\_\_

Carte : \_\_\_\_\_

Activité(s) : \_\_\_\_\_

Total : \_\_\_\_\_

### **EXCEPTIONNELLEMENT, POUR LA PRATIQUE DE PLUSIEURS ACTIVITES, REGLEMENT FRACTIONNE, *SOUS CONDITIONS*, EN PLUSIEURS VERSEMENTS**

- 1<sup>er</sup> versement                      Le \_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_
- 2<sup>ème</sup> versement                      Le \_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_
- 3<sup>ème</sup> versement                      Le \_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_
- 4<sup>ème</sup> versement                      Le \_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_
- 5<sup>ème</sup> versement                      Le \_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_
- 6<sup>ème</sup> versement                      Le \_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_