



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE : _____

Saison : _____

ÉTAT CIVIL

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____

 Date de naissance : ____/____/____ Tél : _____
 Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____

 Date de naissance : ____/____/____ Tél : _____
 Mail : _____

ADHÉRENT(S)

- (1) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
 (2) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
 (3) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
 (4) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____
 (5) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

PERSONNES HABILITÉES À VENIR RÉCUPÉRER LES ENFANTS (À l'exception des responsables légaux)

Nom / Prénom	Contact	Lien de parenté

N° d'allocataire : _____ **Régime :** CAF MSA Autres **Quotient familial :** _____

Droit à l'image :

J'accepte que mon image et/ou celle de mon(mes) enfant(s) soit utilisée pour les supports de communication la MPT

Conditions générales :

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. (Disponible sur notre site et à l'accueil)
 Je consens au traitement de mes données personnelles dans le strict respect du Règlement Général sur la Protection des Données.

Je souhaite devenir Bénévole : Animateur Occasionnel Consultatif Administrateur

Fait à

le

Signature

PRÉNOM Nom	Activités	Jour	Horaires	Accueil Collectif de Mineurs
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> EJ <input type="checkbox"/> Péri Public <input type="checkbox"/> Péri Privé /Classe :
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> EJ <input type="checkbox"/> Péri Public <input type="checkbox"/> Péri Privé /Classe :
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> EJ <input type="checkbox"/> Péri Public <input type="checkbox"/> Péri Privé /Classe :
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> EJ <input type="checkbox"/> Péri Public <input type="checkbox"/> Péri Privé /Classe :
				<input type="checkbox"/> TYM <input type="checkbox"/> EJ <input type="checkbox"/> Péri Public <input type="checkbox"/> Péri Privé /Classe :

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉQUIPE - NE PAS REMPLIR SVP

	Nombre de personnes	COÛT	Remise montant	TOTAL
Adhésions MPT			X	
Adhésions CL TYM		2€	X	
Adhésions EJ		5€/10€/15€	X	
Ludothèque		20€/30€/40€	X	
Activité 1 : _____			X	
Activité 2 : _____			5% _____	
Activité 3 : _____			10% _____	
Reliquat année N-1	X		X	
TOTAL				

MODE DE RÈGLEMENT		MONTANT / ÉCHÉANCES
<input type="checkbox"/>	ESPECE	_____
<input type="checkbox"/>	ANCV / CESU	_____
<input type="checkbox"/>	CHEQUE BANCAIRE	> Nombre de chèques : > Banque : > Dates des encaissements :
<input type="checkbox"/>	CARTE BLEUE	_____
<input type="checkbox"/>	AVOIR	_____