29, Avenue du Maquis de l'Oisans – 38800 LE PONT DE CLAIX
06.69.18.18.90

Cadre réservé à la MJC
N° Adhérent
Saisie par :

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

ADHERENT

M. Mme Mlle Nom et Prénom .....

Date de naissance : ... / ... / ... Adresse mail valide .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ ..... Portable Fixe Professionnel

EN CAS D'URGENCE, LA PERSONNE A CONTACTER

M. Mme Mlle Nom et Prénom .....

☎ ..... Portable Fixe Professionnel

RESPONSABLE (SI ADHERENT MINEUR)

M. Mme Mlle Nom et Prénom .....

Lien de parenté : ..... ☎ .....

INSCRIPTIONS ACTIVITÉS ET ADHÉSIONS

Adhésion à payer :	€
Activité choisie 1:	€
Activité choisie 2:	€
TOTAL	€

Échéances	N° Chèque	Montant
OCTOBRE 2026		
JANVIER 2027		
AVRIL 2027		

TARIFS ADHÉSIONS MJC : Mineur : 7 €, Majeur : 13 €

MODE DE REGLEMENT

Espèces	€
Chèques vacances ANCV	€
Chèque Sport-culture-Ville de Pont de Claix	€
Carte TATTOO (Département de l'Isère et CAF)	€
Participation comité entreprise	€
Chèque bancaire Nombre : **Nom du détenteur :** **Banque :**	€

Facture souhaitée : OUI NON (barrer la mention inutile)

Règlement intérieur et Règlement Général sur la Protection des données (RGPD)

Je soussigné(e) _____ , adhérent/parent, tuteur

☐ Confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes

☐ Accepte que la MJC utilise mes données personnelles à des fins d'utilisation internes (bases de données, communication courrier postal, courriel, SMS exclusivement)

Droit à l'image

Acceptez-vous que votre image (et/ou celle de vos enfants) soit utilisée pour les supports graphiques, vidéos et internet de la MJC ou par des intervenants extérieurs invités par la MJC (photographe, presse…) ?

☐ Oui ☐ Non

Conformément au RGPD (Règlement UE 2016/679 du 27 Avril 2016), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant un courriel à mjcledelta@outlook.fr
RGPD et Règlement intérieur sont consultables sur notre site : www.mjcledelta.com

NOM ET SIGNATURE DE L'ADHERENT DATE LE_____