

ACTIVITE :

GROUPE

JOURS et HORAIRES

RENSEIGNEMENTS ADHÉRENT :

Nom (majuscule) :

Prénom (majuscule) :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA):

Adresse postale complète (majuscule) :

n°

nom voie

complément.

Code postal

Ville :

Téléphone adhérent obligatoire (ou responsable légal si mineur)



E-Mail de l'adhérent ou du responsable légal si mineur l'adresse Email est nécessaire pour vous communiquer des informations sur le fonctionnement de votre activité (absence intervenant, déplacement cours...).

E-Mail :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom / prénom / téléphone :

Nom / prénom / téléphone :

Pour les mineurs : Nom du père :

Nom de la mère :

Nom du représentant légal :

RÈGLEMENTS :

Justificatif domicile : OUI NON

CONTRÔLE CARTE MJC

QF %

COTISATION ANNUELLE :

Montant annuel : €

Licence (éventuellement)⁽¹⁾ : €

(1) La licence et l'assurance doivent être payées dès le 1er règlement

Assurance (éventuellement)⁽¹⁾ : €

(1) La licence et l'assurance doivent être payées dès le 1er règlement

TOTAL : €

MODALITÉS ET FACILITÉS DE PAIEMENT (SANS FRAIS):

Espèces :

Chèques : 1x 3x 10x

Prélèvements ⁽²⁾ 1x 3x 10x n° RUM

(2) : Pour les prélèvements, fournir un IBAN (RIB) + un mandat rempli (disponible à l'accueil de la MJC)

Chèques vacances : € (uniquement cotisation et non remboursable)

Autres :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

REÇU DE RÈGLEMENT : Pour recevoir un reçu de règlement :

Adressez votre demande à partir du 15 octobre. soit par mail (accueil@mjccastanet.fr) soit par courrier. Un reçu de règlement vous sera envoyé par mail (prioritairement) ou par courrier.

ABANDON EN COURS D'ANNÉE : Remboursement sous certaines conditions - Article n° 30 du règlement intérieur de l'association + résolution du Conseil d'administration sur le remboursement en date du 21 mai 2013, «**tout abandon en cours d'année, quelle qu'en soit la raison, donnera lieu au paiement de frais administratifs de 15€**»

DÉCLARATION :

Je soussigné(e), (nom prénom).

(adhérent ou responsable légal de l'adhérent) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à la réactualiser en cas de changement d'adresse ou autre.

Date :

Signature manuscrite :



**Attention : certificat médical d'aptitude à la danse obligatoire
Pour les habitants de Castanet-Tolosan, si vous voulez bénéficier du tarif Castanéen,
pensez à apporter un justificatif de domicile.**

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT L'ACTIVITÉ

Cours / niveau :

Un spectacle aura lieu dans l'année pour que les élèves puissent vous présenter leur travail.

L'élève participera-t-il au spectacle de fin d'année ?

OUI

NON

Si participation au spectacle, merci de joindre une participation aux frais de costumes et accessoires, à régler par **chèque de 20 €** (encaissement au 15 avril 2024), non remboursable si désistement après le 31/12/2023

Montant :

€

Règlement : chèque

Espèces

Pour info, pour les élèves des groupes Initiations / Ados, les places numérotées pour le spectacle seront vendues au tarif unique de 8€.

J'accepte d'être sollicité(e) par les bénévoles de l'activité pour la préparation du spectacle et l'accompagnement aux sorties spectacles proposées par l'activité.

OUI

NON

Autorisation prise de vue pendant le spectacle et les répétitions

OUI

NON

J'accepte d'être sollicité(e) par les bénévoles de l'activité pour apporter mon aide sur les temps forts de l'année.

OUI

NON

mail ou n° de téléphone :