

**ADHERENT (Nom du parent pour les moins de 16 ans)**

NOM : ..... PRÉNOM : .....  F  M  
 E-mail : ..... Souhaitez-vous recevoir la Newsletter MJC : **OUI**  **NON**   
 N° portable : ..... Date de Naissance : .....

**COORDONNEES DE LA FAMILLE :**

N° : ..... Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

N° fixe : .....  1ère adhésion  Renouvellement

Situation :  RSA  Demandeur d'emploi  MDPH  Étudiant

**DOCUMENTS À FOURNIR À L'INSCRIPTION**

- ★ Fiche d'inscription dûment remplie et signée
- ★ Certificat médical pour les activités physiques, **ou** la décharge médicale acceptée et signée (voir au dos)

**JUSTIFICATIFS À FOURNIR POUR BENEFCIER DE REDUCTIONS**

- ★ Tarif habitant Douai : Justificatif de domicile de **moins de 3 mois** (Facture : EDF, gaz, eau, internet...)
- ★ Tarif Spécial : { 2 justificatifs : Attestation RSA **ou** Attestation Pôle Emploi **ou** MDPH  
**ET** Feuille de non-imposition 2025 (toutes les feuilles)  
*Pour impôts 0, la mention « vous n'êtes pas imposable sur le revenu 2025 » est obligatoire*  
 1 justificatif : Carte d'étudiant (**non lycéen**) saison 2026/2027

★ **SEANCE D'ESSAI :** Un ticket est à retirer à l'accueil et à donner à l'animateur lors de la séance d'essai

**POUR INFORMATION**

**CHANGEMENT D'ACTIVITE :** Si le montant dû pour la nouvelle activité est inférieur à celui de l'ancienne, l'avoir peut-être utilisé sur une autre activité **dans la même saison.**  
**Les changements d'activités ou de séances sont limités à 3 changements avant le mois de décembre.**

**REMBOURSEMENT :** Frais administratifs 10 € **ET** l'adhésion reste acquise à la MJC  
 Aucun remboursement pour les activités « Tarifs minorés »

**En cas d'interruption d'une activité d'un minimum de 3 mois consécutifs** uniquement pour des raisons majeures dûment justifiées (accident grave, intervention chirurgicale, longue maladie, changement de région...), le décompte du temps d'absence débutera **à partir du jour de dépôt du justificatif à l'accueil** à Le remboursement sera calculé par trimestre et mois entier supplémentaire, au prorata temporis.

★ **PROTECTION DES DONNEES :** Nous avons à cœur de protéger vos données et votre vie privée. Dans le cadre de l'entrée en vigueur de Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous nous sommes assurés d'être en conformité avec la loi. Nous vous rappelons que vos données ne sont traitées que pour assurer la relation entre vous et nous. Vous avez un droit d'accès, de modification, de suppression et de portabilité de vos données et nous nous sommes interdits de les diffuser à qui que ce soit.

**En adhérant à la MJC, vous vous engagez :**

- ★ À autoriser la MJC à prendre des **photos** et/ou **vidéos** de votre famille et de vous pour une utilisation à des fins de présentation de ses activités. La MJC s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée.
- ★ J'autorise à donner mon **numéro de téléphone** à l'animateur d'activité en cas de besoin
- ★ **À respecter ses valeurs, les statuts et le règlement intérieur, les consignes relatives à la bonne marche de la MJC, à l'activité pratiquée et à la sécurité.**

Date : **Signature** précédée de la mention « **lu et approuvé** » :  
 Et confirme avoir pris connaissance des modes  
 de remboursement et changement d'activités

## DECHARGE MEDICALE

- Suite à mon inscription et celle de ma famille aux activités de la MJC Maison Pour Tous de DOUAI pour la **saison 2026-2027**, je décharge la Maison des Jeunes et de la Culture (MJC)-Maison Pour Tous de DOUAI, ses responsables, les animateurs et ses membres de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et ma famille et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que nous pratiquons une activité, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à nos responsabilités à titre d'occupation des lieux.
- Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que nous participons aux activités de la MJC Maison Pour Tous de DOUAI.
- Je consens à respecter et faire respecter à ma famille tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de cette activité.

**Je certifie que :**

- Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour
- Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité
- Je reconnais la nature des activités auxquelles je m'inscris et suis conscient(e) des risques que j'encours
- En outre, le(s) parent(s) ou le(s) tuteur(s) légal(aux) des participants mineurs de moins de 18 ans accepte(nt) de communiquer aux dits participants les avertissements et les conditions mentionnées ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent(ent) à la participation desdits mineurs.
  
- ***Si votre enfant rencontre une spécificité, merci d'en discuter avec l'animateur ou le professeur, ils sont à votre écoute.***

**Nom de famille et date**

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** »

Nom / Prénom : ..... <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Date de naissance : .....		
<b><u>Activité choisie</u></b> : ..... .....	<b><u>Jours</u></b> : ..... .....	<b><u>Horaires</u></b> : ..... .....
Nom / Prénom : ..... <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Date de naissance : .....		
<b><u>Activité choisie</u></b> : ..... .....	<b><u>Jours</u></b> : ..... .....	<b><u>Horaires</u></b> : ..... .....
Nom / Prénom : ..... <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Date de naissance : .....		
<b><u>Activité choisie</u></b> : ..... .....	<b><u>Jours</u></b> : ..... .....	<b><u>Horaires</u></b> : ..... .....