



# Fiche d'inscription pour les adultes

## 2024-2025



MJC MUTUALITE – 10 rue Joseph Chanrion – 38000 GRENOBLE – 09/79/04/71/79

MJC MUTUALITE – A partir du 1<sup>er</sup> Octobre 2024 : 5 Place Jean Moulin – 38000 GRENOBLE – 09/79/04/71/79

[secretariat.mjcmutualite@gmail.com](mailto:secretariat.mjcmutualite@gmail.com) – [www.mjcmutualite.fr](http://www.mjcmutualite.fr)

**ADULTE à partir de 18 ans** : NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... Sexe :  H  F

ADRESSE : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : ...../...../...../...../..... Téléphone domicile : ...../...../...../...../.....

Autre numéro (.....) : ...../...../...../...../.....

Salarié(e) ; Profession : ..... ;  Lycéen(ne) ;  Étudiant(e) ;  Autre : .....

E-Mail (en majuscules) : .....

N° de sécurité sociale : ..... N° d'allocataire CAF : .....

Quotient familial perso ou celui des parents (justificatifs CAF de septembre 2024, de février 2025 et de juin 2025 ou calcul du quotient à partir de la déclaration d'impôts, justificatif de domicile...) : .....

J'autorise  je n'autorise pas, à être filmé(e) ou photographié(e) dans le cadre des activités de la MJC Mutualité

J'autorise  je n'autorise pas, la diffusion de ces images

**Règlement obligatoire à signer en double à l'inscription aux activités bois et jardin : un conservé par l'adhérent(e), l'autre conservé par la MJC dans la fiche d'inscription.**

**Règles spécifiques en cas d'absence d'un adhérent à une séance individuelle ou collective de musique seront sur le site et seront distribuées lors des portes ouvertes du 11 septembre 2024 à 16h45.**

**En cas de pandémie, la MJC Mutualité met en place un protocole sanitaire qui devra être appliqué par les adhérents**

**Pour commencer toutes activités à la MJC, le paiement de l'adhérent(e) à l'avance (possibilité en 3 fois par chèque) est obligatoire. La MJC retiendra 10% de frais d'annulation sur le paiement total de l'activité même sur présentation d'un justificatif (mutation professionnelle, accident ...)**

**Signature obligatoire de l'adhérent(e) :**

*A remplir par la MJC Mutualité :*

Adhésion :  Grenoblois 12€  Non Grenoblois 24€ ; (fournir justificatif) ; Payée le : ...../...../..... N° Reçu : .....

Activités	Montant Annuel	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3
	..... €	.....€	.....€	.....€
	.....€	.....€	.....€	.....€
	.....€	.....€	.....€	.....€
<b>Total</b>	.....€	.....€	.....€	.....€

Payé en un seul chèque

Payé en 2 chèques

Payé en 3 chèques

Payé en espèces

Payé en chèques A.N.C.V

Observations : .....