



# INSCRIPTION

## MJC la colombe

### CADRE RESERVE A LA MJC :

Activité :

Autre(s) activité(s) au sein de la MJC :

### MJC LA COLOMBE

Siège social : MAIRIE - 5 rue Alexandre III 54170 COLOMBEY-LES-BELLES

Tél. : 06 87 76 37 76

@ [mjc.lacolombe@gmail.com](mailto:mjc.lacolombe@gmail.com)

MJC COLOMBEY LES BELLES

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (champs obligatoires)

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Date de naissance :</b>	<b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>Adresse :</b>	<b>Code Postal :</b>
	<b>Ville :</b>
<b>Tél portable :</b>	<b>Tél fixe :</b>
<b>Adresse E-mail [écrire en majuscule svp] :</b> ..... @ .....	

### POUR LES MINEURS (champs obligatoires)

<b>Nom, prénom du Père :</b> ..... (ou représentant légal)	<b>Nom, prénom de la mère :</b> ..... (ou représentant légal)
<b>Portable :</b> .....	<b>Portable :</b> .....
<b>Fixe :</b> .....	<b>Fixe :</b> .....
<b>Professionnel :</b> .....	<b>Professionnel :</b> .....

### AUTORISATIONS

- J'autorise les 1ers soins médicaux (désinfection, pansement, bandage, froid, arnica).  OUI  NON  
Allergie, si oui, précisez : \_\_\_\_\_
- J'autorise la MJC de COLOMBEY LES BELLES à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos à des fins de communication au profit de la MJC.  OUI  NON
- J'autorise mon enfant ..... à rentrer seul après l'activité.  OUI  NON

La MJC vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du bureau de la MJC.

### REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné M. ou Mme \_\_\_\_\_, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la MJC et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement de la MJC. Ce dernier est consultable sur la page MJC COLOMBEY LES BELLES, sur le site de la Mairie de Colombey-Les-Belles ou sur demande auprès de chaque responsable d'activité.

## COTISATION

**TARIF : ..... € + adhésion MJC 9 €**

L'intégralité de la cotisation doit être remise à l'inscription.

**Aucune inscription ne sera validée en l'absence de l'intégralité du règlement.**

Modalités de règlement : chèques bancaires, cartes bancaires, numéraires, ANCV, ANCV Sport, e-ANCV, e-ANCV Sport, bon CAF, Pass jeunes 54, Pass sport et aide aux temps libres 88.

**Possibilité de paiement en 3 fois MAXIMUM, uniquement pour les règlements par chèque :** chèques mis à l'encaissement les 15 octobre 2024, 15 janvier 2025 et 15 avril 2025.

## CERTIFICAT MEDICAL

• **Pour les adhérents majeurs :**

**Pour les nouveaux adhérents :**

**Un certificat médical de moins d'1 an précisant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée est obligatoire. Celui-ci sera valable 3 ans, sauf en cas de problèmes médicaux qui seraient survenus dans l'année ou en cas de changement d'activité sportive. Dans ces cas, un nouveau certificat sera alors nécessaire.**

**Pour le renouvellement des adhérents dans la même activité sportive et pour laquelle un certificat médical a déjà été délivré (valable 3 ans) :**

**Un nouveau certificat médical n'est pas nécessaire.** Un questionnaire santé « **QS SPORT \*** », consultable sur la page **f Mjc COLOMBEY LES BELLES**, auprès d'un responsable d'activité ou sur le site officiel de l'administration française [www.service-public.fr](http://www.service-public.fr), est à renseigner. S'il a répondu par la négative à toutes les questions, une attestation de santé datée et signée est à remettre au responsable de l'activité. S'il a répondu oui à une ou plusieurs questions, un certificat médical de moins de 6 mois est à fournir.

**Pour le renouvellement des adhérents dans une activité différente de celle de l'année précédente et pour laquelle un certificat médical a déjà été délivré :**

**Un certificat médical de moins d'1 an précisant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée est obligatoire. Celui-ci sera valable 3 ans, sauf en cas de problèmes médicaux qui seraient survenus dans l'année ou en cas de changement d'activité sportive. Dans ces cas, un nouveau certificat de moins de 6 mois sera alors nécessaire.**

• **Pour les adhérents mineurs :**

**Accompagné de leur représentant légal, un « questionnaire santé spécial pour mineur \*\* » consultable sur la page f Mjc COLOMBEY LES BELLES, auprès d'un responsable d'activité ou sur le site officiel d'une fédération est à renseigner. S'il a répondu par la négative à toutes les questions, une attestation de santé spéciale mineur datée et signée est à remettre au responsable de l'activité. S'il a répondu oui à une ou plusieurs questions, un certificat médical de moins de 6 mois est à fournir.**

**Dans tous les cas, au cours de la saison, en cas de changement notoire de l'état de santé de l'adhérent, un certificat médical sera à transmettre au responsable d'activité.**

\*(loi n°2016-41 du 26/01/2016 de modernisation du système de santé - décret n°2016-1157 du 24/08/2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique d'un sport - décret n° 2016-1387 du 12/10/2016, modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport, obligatoire à compter du 01/07/2017).

\*\*décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 relatif aux modalités d'obtention et de renouvellement d'une licence d'une fédération sportive et l'arrêté du 07 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

**Date de l'inscription :** \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :** \_\_\_\_\_

## **PARTIE RESERVEE A LA MJC**

### **CERTIFICAT MEDICAL**

Date certificat médical : \_\_\_\_\_ Date certificat médical initial si renouvellement : \_\_\_\_\_

Questionnaire de santé rempli le (décret n° 2016-1387 du 12/10/2016) : \_\_\_\_\_

### **REGLEMENT**

Type de règlement :

Chèque(s) bancaire(s) Nom du titulaire du chèque :

Nombre de chèque(s) :

N° chèque (s) :

Numéraires

Cartes bancaires

ANCV

e-ANCV

ANCV SPORT

e-ANCV Sport

Coupon CAF

Aide aux temps libres 88

Pass Jeunes 54

Pass sport