

## Fiche Inscription Adultes

**NOM :**

**PRENOM :**

### I. CIVILITE

Né(e) le :

Situation familiale :

Adresse :

Quartier :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Email :

### II. ADMINISTRATIF

Employeur :

Profession :

N° CAF :

Quotient familial :

Régime :

Police d'assurance :

Sous tutelle financière :

Organisme de tutelle :

J'autorise la MJC à utiliser des photos ou vidéos me représentant et prises dans le cadre de ses activités, à des fins de communication non commerciale (affiches, site internet, réseaux sociaux, etc.).

Je soussigné(e) :

déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à :

Date :

Signature :