

**INSCRIPTIONS MJC / ESPACE HELIOS - SAISON 2025/2026 - 03 27 87 16 07 - contact@mjclambres.fr**

<b>NOM DE LA FAMILLE :</b>		<b>DATE</b>	
<b>ADRESSE</b>	<b>CODE POSTAL</b>	<b>VILLE</b>	
<input type="checkbox"/> ANCIEN ADHERENT <input type="checkbox"/> NOUVEL ADHERENT		<input type="checkbox"/> LAMBRESIEN 18 ans et + = <b>14 €</b>	<input type="checkbox"/> EXTERIEUR 18 ans et + = <b>18 €</b>
		<input type="checkbox"/> LAMBRESIEN 12/17 ans = <b>10 €</b>	<input type="checkbox"/> EXTERIEUR 12/17 ans = <b>11 €</b>

Loi RGPD et réception des informations : Par votre inscription, vous acceptez de recevoir les informations liées à la mjc par mail  Oui  Non Vous pouvez vous désinscrire à tout moment sur simple demande. Dans ce cas, veuillez noter que vous ne recevrez plus aucune information relative à la vie de votre atelier et de la MJC

**Comment avez-vous connu la MJC**

Réseaux sociaux  Site internet  Bouche à oreille  Presse  Affichage public  Autres

NOM PRENOMS ADHERENTS / ENFANTS	DATE NAISSANCE	PROFESSION	TEL PORTABLE	MAIL	ADHESION

QUI PRATIQUE L'ATELIER ?	ATELIER	JOUR	HORAIRE	TARIF BASE	REMISE	TARIF FINAL
<b>ATELIERS HEBDOMADAIRES ADULTES / ENFANTS</b>						
<b>ATELIERS SANS REDUCTION + STAGES : bad - foot - TCC - photo - accordéon - chorale - couture - encadrement - théâtre - wargames - aide devoirs - s. jeunesse - formations - guitare - Qi Gong - Jeux de société - yoga du rire - Do -in</b>						

<b>TOTAL</b>	
--------------	--

**DECHARGE MEDICALE OBLIGATOIRE EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MEDICAL AVEC SIGNATURE**

Suite à mon inscription aux activités de la M.J.C. de Lambres lez Douai et en raison de l'absence de certificat médical de non contre indication à la pratique sportive, je décharge la MJC de Lambres lez Douai, ses responsables, les animateurs, ses membres, de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités à titre d'occupant des lieux. - Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je participe aux activités de la M.J.C. de Lambres lez Douai.  
- Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de cette activité.  
- Je certifie que :  
1) Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour. 2) Aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne m'a déconseillé la pratique de cette activité. 3) Je connais la nature des activités auxquelles je m'inscris et suis conscient(e) des risques que j'encoure. 4) 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 mineurs les avertissements et les conditions mentionnés ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent(ent) à la participation des dits mineur(s). J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

A Lambres-lez-Douai, le .....	<b>SIGNATURES DECHARGES MEDICALES</b>
<b>NOM PRENOM</b>	
<b>NOM PRENOM</b>	

MODE DE REGLEMENT	MONTANT
CARTE BANCAIRE	
ESPECES	
CHEQUE	
CHEQUES VACANCES	
CV CONNECT	

POSSIBILITE DE REGLER EN PLUSIEURS FOIS	
	DATES
PAIEMENT 1	
PAIEMENT 2	
PAIEMENT 3	