****

**FICHE D'ADHÉSION 2024/2025**

 **ADHÉRENT MINEUR**

Nom de l’enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom de l’enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Identité des responsables légaux :**

1/ Nom Prénom (qualité) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

2/ Nom Prénom (qualité) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

3/ Nom Prénom (qualité) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Votre enfant a-t-il des allergies

[ ]  Asthme [ ]  Alimentaire [ ]  Médicamenteuse

 Autres : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Autorisations du Responsable Légal**

[ ]  Autorise le responsable de la MJC à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident.

[ ]  Autorise mon enfant à être transporté si besoins dans les véhicules de l'association ou personnels.

[ ]  Accepte de faire du bénévolat lors d’événements portés par la MJC (Trail des Vendanges, Halloween, Carnaval, Soirées jeux, autres) selon mes disponibilités.

[ ]  Autorise la MJC à utiliser d'éventuelles photographies prises lors des activités, des manifestations culturelles (site MJC, Facebook, plaquette MJC, journal de Teyran, affiches…)

Autorise mon enfant à partir seul après l'activité : [ ]  OUI [ ]  NON

[ ]  Je m'assure de la prise en charge de mon enfant par le responsable de l'activité en début du cours et je m'engage à le récupérer à la fin de celui-ci.

[ ]  Mon enfant est en situation de handicap ou il a des besoins spécifiques.

[ ]  Je souhaite personnaliser son accueil/accompagnement (personne en situation de handicap, personne ayant des besoins spécifiques, autres)

[ ]  Je déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de la MJC.

**Signature**