

DEMANDE DE CARTE D'ADHÉRENT **FAMILLE \***  
DE LA MJC DE MORTEAU

Saison 2024/2025

N° adhérent :

\* à partir de 2 personnes : **1 enfant + 1 adulte** (sur présentation du livret de famille).

**ADULTES**

**RESPONSABLE 1**

**RESPONSABLE 2**

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Homme  Femme

Homme  Femme

Profession : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**ENFANTS**

**ENFANT 1**

**ENFANT 4**

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Garçon  Fille

Garçon  Fille

**ENFANT 2**

**ENFANT 5**

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Garçon  Fille

Garçon  Fille

**ENFANT 3**

**ENFANT 6**

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Garçon  Fille

Garçon  Fille

**COORDONNÉES**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail principal : \_\_\_\_\_

Nous vivons dans le Haut-Doubs depuis :  moins de 5 ans  plus de 5 ans

**PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES  
ET POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ**

Les informations recueillies des adhérents sont mises à jour chaque année. Elles ne seront en aucun cas transmises à des tiers. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la MJC de Morteau, 2, place de l'Eglise, 25500 MORTEAU.

Les membres de l'association, qui ont accès aux données personnelles des adhérents, s'engagent à respecter la plus grande confidentialité.

**DROIT À L'IMAGE**

J'autorise (nous autorisons) la MJC à utiliser les images photographiques ou numériques de moi (nous) ou de mon (mes) enfant (s), prises dans le cadre des activités pratiquées afin de valoriser les activités de la MJC et de produire des supports visuels (plaquette, site internet, tirages photo ou vidéo) pour la restitution des pratiques et ateliers organisés par l'association.

OUI  NON

## COTISATIONS

5 tarifs apparaissent pour les activités régulières sauf exception.  
Ils sont établis en fonction de votre **QUOTIENT FAMILIAL** :

***Si vous êtes allocataire de la CAF du Doubs, merci de nous indiquer votre n° d'allocataire :***

- Prix 1 : quotient familial de 0 à 800 €
- Prix 2 : quotient familial de 801 à 1 125 €
- Prix 3 : quotient familial de 1 126 à 2 025 €
- Prix 4 : quotient familial de 2 026 à 3 300 €
- Prix 5 : quotient familial supérieur à 3 300 €

Montant QF :

***Joignez votre justificatif CAF ou munissez-vous de votre dernier avis d'imposition pour le calculer.***

### **LES COTISATIONS SONT ANNUELLES ET PAYABLES À L'INSCRIPTION.**

Toutefois l'encaissement des chèques en différé est accepté. Pour régler votre cotisation, vous pourrez donc, par exemple, établir 3 chèques, qui seront encaissés à chaque début de trimestre.

## INSCRIPTIONS / PAIEMENTS

**Adhésion MJC carte famille : 22 €** Paiement le .....

Par :  Carte Bancaire  Espèces  Chèque n° .....  Chèques Vacances

## SERVICES

Activités famille  LAEP les Ouistitis  ALSH / Service Jeunesse  Cinéma  Jardin

## ACTIVITÉS RÉGULIÈRES

**NOM Prénom :** .....

**Activité :** ..... **Prix :** ..... €

**Paiement global** le ..... par  Chèque n° .....

Carte Bancaire  Espèces  Chèques Vacances  Virement

**Paiement différé** Nombre de chèques : .....

1 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

2 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

3 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

**NOM Prénom :** .....

**Activité :** ..... **Prix :** ..... €

**Paiement global** le ..... par  Chèque n° .....

Carte Bancaire  Espèces  Chèques Vacances  Virement

**Paiement différé** Nombre de chèques : .....

1 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

2 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

3 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

**NOM Prénom :** .....

**Activité :** ..... **Prix :** ..... €

**Paiement global** le ..... par  Chèque n° .....

Carte Bancaire  Espèces  Chèques Vacances  Virement

**Paiement différé** Nombre de chèques : .....

1 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

2 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €

3 - Chèque n° ..... à encaisser le ..... Montant : ..... €