FICHE D'INSCRIPTION ADULTES

2019/2020 - MJC MPT VOREPPE

NOM Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

.....

☎ **Domicile** ..... ☎ **Portable** .....

☎ **Travail** ..... @ **Courriel** .....

Quartier : ☐ Bourg-Vieux ☐ Centre ☐ Chevalon ☐ Volouise ☐ Extérieur

DROIT A L'IMAGE : **J'autorise** **Je n'autorise pas**

La MJC à diffuser les photographies et vidéos prises lors des manifestations et des activités que l'association propose et sur lesquelles je figure, ou figurent mes enfants, sur des flyers, site internet de la MJC, expositions…

Accès au service CAF de consultation des quotients familiaux UNIQUEMENT *(aucune autre information n'est fournie par la Caf)*

☐ ***J'autorise*** ☐ ***Je n'autorise pas*** ***les salariés de la MJC habilités à consulter mon QF***

Si oui : Nom de l'allocataire : *numéro d'allocataire :*

- Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription
- Je certifie avoir souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile
- Je m'engage à signaler au secrétariat tout changement pouvant survenir dans l'année d'adhésion (adresse- tél - mail…)
- Je dégage la M.J.C. et ses dirigeants de toute responsabilité en cas de problème de santé lié à la pratique des activités auxquelles je participe.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par MJC-MPT de Voreppe pour la gestion des activités régulières de Voreppe.
Elles sont conservées pendant 5 ans maximum et sont destinées aux gestionnaires du service et organismes de contrôle.
Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la directrice par mail à accueil@mjc-voreppe.fr.

Fait à Voreppe le .....

Signature