

BULLETIN D'ADHESION 2024/2025

- Renouvellement
- Nouvelle adhésion

Lieu de résidence		
<input type="checkbox"/> Quartier Notre-Dame	<input type="checkbox"/> Centre-ville	<input type="checkbox"/> Non Grenoblois
<input type="checkbox"/> Quartier Ile Verte	<input type="checkbox"/> Caserne de Borne	<input type="checkbox"/> Hors secteur 2
<input type="checkbox"/> Quartier St-Laurent	<input type="checkbox"/> Quartier Mutualité	

ADHERENT
(Mère ou Père ou Responsable légal)

Civilité : Mme M.

NOM :

PRENOM :

Adresse :

CP Ville

Né(e) le :/...../.....

Situation familiale : Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e)
 Pacsé(e) Concubin(e) Célibataire Veuf(ve)

Profession :

Employeur :

Tél dom. :

Tél port. :

Tél trav :

Régime allocataire : CAF MSA Autres

N° CAF : Quotient familial :

Date d'effet :

Email :

ADHÉRENT JEUNE / ENFANT

Garçon Fille

NOM :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Régime alimentaire :

Ecole : Classe :

Activité :

.....

Décharge de responsabilité (pour les adhérents mineurs)
J'autorise ; je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul
Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

Mme/M. :Tél

Mme/M. :Tél

ADHERENT
(Mère ou Père ou Responsable légal)

Civilité : Mme M.

NOM :

PRENOM :

Adresse :

CP Ville

Né(e) le :/...../.....

Situation familiale : Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e)
 Pacsé(e) Concubin(e) Célibataire Veuf(ve)

Profession :

Employeur :

Tél dom. :

Tél port. :

Tél trav :

Email :

ADHÉRENT JEUNE / ENFANT

Garçon Fille

NOM :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Régime alimentaire :

Ecole : Classe :

Activité :

.....

Décharge de responsabilité (pour les adhérents mineurs)
J'autorise ; je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul
Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

Mme/M. :Tél

Mme/M. :Tél

Je soussigné(e)

Déclare les renseignements portés ci-dessus exactes.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Fait à le.....

Signature :

ADHÉRENT JEUNE / ENFANT

Garçon Fille

NOM :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Régime alimentaire :

Ecole : Classe :

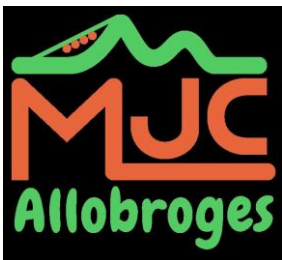
Activité :

.....

Décharge de responsabilité (pour les adhérents mineurs)
J'autorise ; je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul
Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

Mme/M. :Tél

Mme/M. :Tél



FICHE SANITAIRE 2024/2025

Renouvellement Nouvelle adhésion

ADHÉRENT JEUNE / ENFANT

Garçon Fille

NOM : PRENOM :

Né(e) le :/...../..... Quotient familial :

Adresse : CP Ville

Ecole : Classe : Activité :

Nom-Prénom de la mère : Tél
 Email Mère :

Nom- Prénom du père : Tél
 Email Père :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

RÉGIME ALIMENTAIRE : Menu Vert (végétarien) Menu Bleu (Poisson) Menu rouge (Viande ou poisson)
Par défaut, et si aucune case n'est cochée, le menu vert sera commandé.

DATE DU DT POLIO : ALLERGIES : Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

Médecin traitant de l'enfant :

NOM :

Adresse :

Tél. :

Porte des lunettes : Oui Non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

RUBEOLE			VARICELLE			ANGINES		
oui		non	oui		non	oui		non
RHUMATISMES			SCARLATINE			COQUELUCHE		
oui		non	oui		non	oui		non
ASTHME			ROUGEOLLES			OREILLONS		
oui		non	oui		non	oui		non

Décharge de responsabilité (pour les adhérents mineurs)

J'autorise ; je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à mon domicile après la fin des activités du centre ou après l'arrivée du car de ramassage, et décharge l'Association M.J.C Allobroges, le Directeur, le moniteur de toute responsabilité.

Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

Nom- Prénom:..... Tél
 Nom- Prénom:..... Tél
 Nom- Prénom:..... Tél

J'autorise ; je n'autorise pas la M.J.C ALLOBROGES à utiliser des photos ou films où figure l'enfant pour illustrer ses catalogues, dépliants, affiches. Aucune contrepartie financière en cas d'utilisation de photos ou films ne pourra être demandée.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Fait à le Signature :