



Maison de la Culture et des Loisirs  
de LA ROCHE-POSAY

Réservé  
à la MCL

N° de Carte :

## Fiche d'adhésion individuelle MAISON DE LA CULTURE ET DES LOISIRS Des Vals de Gartempe et Creuse

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : N° ..... Nom de rue.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Date de naissance : ..... Ecole (pour les mineurs) .....

Profession : .....

N° allocataire : ..... \*CAF MSA AUTRES dept : .....

Email : ..... @ ..... (écrire lisiblement SVP)

Acceptez-vous de recevoir les infos MCL par mail ? \*Oui Non (\*entourer la bonne mention)

Activité(s) choisie(s) pour l'année..... ? .....

Fait le .....

Signature (majeurs)

### Ou avez-vous eu connaissance de la MCL ?

Plaquette  Site MCL  Bouche à oreille  Par un ami  Autre  ..... (précisez)

J'autorise la MCL à utiliser les photos pouvant être prises dans le cadre des activités, pour tous les supports de communication de la MCL (plaquette de rentrée, affiche, site internet...)

\*OUI NON

Tarifs : Adultes : 10 €  
Enfants : 5,5 €

**Fiche d'inscription remplie et signée et autorisation des parents (ci-dessous).**

L'adhésion est valable du 1er septembre et jusqu'au 31 août.

La MCL se dégage de toute responsabilité en ce qui concerne les objets personnels (vol, détérioration...) n'ayant pas de rapport avec l'activité pratiquée.

### AUTORISATION DES PARENTS OU DU TUTEUR LEGAL

Je soussigné .....

autorise l'enfant désigné ci-dessus à s'inscrire à la MCL de la Roche Posay aux activités de la MCL.

Je m'engage à me tenir au courant des activités de la MCL.

Date :

Signature :

Afin de vous éviter de remplir la fiche d'adhésion tous les ans et de faire le lien sur nos logiciels avec l'ensemble des membres qui composent votre foyer, nous vous demandons de bien vouloir renseigner le tableau ci-dessous.

COMPOSITION DU FOYER	
Nom : .....	Prénom : .....
Date de Naissance : .....	Lien de parenté : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de Naissance : .....	Lien de parenté : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de Naissance : .....	Lien de parenté : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de Naissance : .....	Lien de parenté : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de Naissance : .....	Lien de parenté : .....
Nom : .....	Prénom : .....
Date de Naissance : .....	Lien de parenté : .....

Si certains renseignements venaient à changer ,  
je soussigné (e)..... m'engage à en informer au plus  
tôt la MCL .

Le ..... à.....

Signature