

ADHESION FAMILIALE

Nom : **Prénom** :

Adresse : N° : nom de rue **Code Postal** :

Ville : **Tel** : / / / /

Portable : / / / / **Date de naissance** :

Email : @ (écrire lisiblement SVP)

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

N° allocataire : *CAF MSA **Dept** :

Activités Choies :

AUTRES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lien de parenté :
Activités choisies :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lien de parenté :
Activités choisies :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lien de parenté :
Activités choisies :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lien de parenté :
Activités choisies :

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lien de parenté :
Activités choisies :

Où avez-vous eu connaissance de la MCL ?

Plaquette ☐ Site MCL ☐ Bouche à oreille ☐ Par une amie ☐ Autre ☐ (précisez)

Tarif unique de l'adhésion familiale : 15 euros

L'inscription est valable du 1er septembre jusqu'au 31 août de la saison en cours. La MCL se dégage de toute responsabilité en ce qui concerne les objets personnels (vol, détérioration...).

J'autorise la MCL à utiliser les photos pouvant être prises dans le cadre des activités, uniquement pour l'ensemble des supports de communication de la MCL (plaquette de rentrée, affiche, presse...). *Oui non

Date Signature

* entourer la bonne mention