

Date 1er essai :

Date saisie du dossier :

**M.J.C. "La Pépinière"**  
30 rue de la Pépinière - BP 80059 57972 YUTZ Cedex  
03 82 56 20 73 - www.mjc-yutz.com

**FICHE D'ADHESION ADULTE 2026/2027**

Nom de(s) l'activité(s) :

.....

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adhésion le : .....

Sexe : M ☐ F ☐

Coordonnées :

Adresse du domicile : .....

.....

Tél. Domicile/Portable : ..... Tél. Travail : .....

Courriel : .....

Profession : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : ..... Prénom : ..... N° téléphone : .....

Seriez-vous intéressé pour recevoir notre newsletter : ☐ OUI ☐ NON

**\*j'ai pris bonne note qu'à partir de la date de ma première séance je dispose au maximum de 8 jours pour être remboursé.**

→ **NB** : Attention : l'adhésion et la cotisation versées pour la ou les activités ne sont pas remboursables y compris en cours d'année. Vous êtes informés de la possibilité de souscrire une assurance annulation auprès de votre compagnie d'assurance qui vous couvrirait le cas échéant en cas d'annulation pour maladie ou accident rendant impossible votre participation à l'activité sus indiquée.

J'ai pris bonne note que la participation à une activité physique **nécessite** un état de santé ne **présentant** aucune contre indication à la pratique du sport et qu'en cas de doute, j'ai consulté mon médecin de famille.

N.B : certaines activités rendent le certificat médical obligatoire.

Un reçu peut vous être délivré pour toute cotisation versée à la condition **expresse** de le demander lors du règlement; pour toute demande ultérieure, des frais de recherches seront facturés.

**Droit à l'image :**

Pendant l'activité et les manifestations, j'autorise le personnel de l'association à me photographier ou me filmer pour la création de souvenirs et d'archives.

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour la promotion de ses activités et son information (presse et journaux locaux, réseaux sociaux, affiches...)

En cas de refus merci de cocher la case suivante : ☐

Fait à ..... , le ..... Signature :

*Ces informations nous sont **nécessaires** pour la bonne gestion de nos **adhérents**, elles sont traitées informatiquement par le secrétariat de la M.J.C. sous couvert de Mme Sarah MICHEL, directrice de la M.J.C.*

*Conformément à la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978 relative à "l'informatique et aux libertés", vous **disposez** d'un droit d'accès, de **rectification** et de suppression des données vous **concernant** que vous pouvez exercer en vous présentant à notre **secrétariat**.*