

## POUR INFOS :

### Comment devenir usager de l'accueil Jeunes de l'Antipode MJC Rennes ?

Remplir le formulaire de cotisation

Remplir l'autorisation parentale et la fiche sanitaire

Régler le montant de 1 euro par personne

### Je souhaite participer à des ateliers et/ou des activités organisées dans le cadre de l'Accueil Jeunes :

Je deviens " usager de l'Accueil Jeunes " comme mentionné ci-dessus

Je m'engage à m'inscrire le plus tôt possible auprès des animateurs jeunesse

Je me présente aux horaires indiqués dans la plaquette

Je ne pars de l'activité qu'une fois qu'elle est terminée

Si je me suis inscrit(e) et que je ne peux pas être présent(e), je préviens les animateurs

### Je souhaite participer à des sorties organisées dans le cadre de l'Accueil Jeunes :

Je deviens " usager de l'Accueil Jeunes " comme mentionné ci-dessus

Je règle la somme demandée pour faire l'activité auprès des animateurs au moins la veille de la sortie (dernier délai)

Après tout cela je serais considéré(e) comme inscrit(e)

Si je ne peux pas venir, je préviens les animateurs au moins la veille, sinon je ne pourrais pas être remboursé(e).

### Comment régler les sorties :

Carte SORTIR

Chantiers

Espèces

Chèque

## RENSEIGNEMENTS

### auprès des animateurs :

Céline, Mickaël et Johan

02.99.67.32.12

animationjeunesse@antipode-mjc.com

**ANTIPODE**  
MJC RENNES

2, rue André Trasbot

35000 RENNES

T. 02 99 67 32 12

F. 02 99 67 33 04

accueil@antipode-mjc.com

www.antipode-mjc.com

**FIENE DE COTISATION**  
**2010/2011**

**ANTIPODE**  
MJC RENNES

### Le jeune :

NOM et PRENOM : .....

Date de Naissance :       Portable :  /  /

E-mail : .....

Fille  Garçon

### Le responsable légal :

NOM et PRENOM : .....

Adresse : .....

Code Postal :      Ville : .....

E-mail : .....

Tél : Domicile :  /  /

Portable :  /  /     Travail :  /  /

N° d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

Quotient familial (obligatoire) : .....

ATTENTION : les frais de cotisation annuelle ne sont pas remboursés. Ne seront pris en compte pour les remboursements que les cas majeurs : maladie (sur présentation d'un certificat médical) et mutations professionnelles (avec attestation de l'employeur).

TA SITUATION

- 1**  Scolaire ou apprenti      **6**  Demandeur d'emploi  
**2**  Etudiant      **7**  Actif professionnel  
**4**  Au foyer      **8**  Autre situation  
**5**  Sans profession      Précisez : .....

DEPUIS QUAND VIENS-TU À L'ANTIPODE MJC RENNES ?

- 1<sup>ère</sup> cotisation       Entre 2 et 5 ans       Plus de 5 ans  
 USAGER       ADHERENT

AS-TU DES RESPONSABILITÉS DANS L'ASSOCIATION ?

- 0**  Sans responsabilités    **1**  Bénévole    **2**  Bureau    **3**  C.A.

TA SITUATION PROFESSIONNELLE OU CELLE D'UN DE TES PARENTS SI TU ES MINEUR

- 1**  Agriculteur, exploitant  
**2**  Artisan, commerçant, chef d'entreprise  
**3**  Cadre, profession intellectuelle supérieure  
**4**  Profession intermédiaire      Temps de travail :  
**5**  Employé       temps complet  
**6**  Ouvrier       temps partiel  
**7**  Chômeur n'ayant jamais travaillé  
**8**  Au foyer

TON STATUT PROFESSIONNEL OU CELUI D'UN DE TES PARENTS SI TU ES MINEUR

- 1**  Employeur  
**2**  Indépendant sans salarié  
**3**  Salarié du privé  
**4**  Salarié de l'état ou collectivité locale  
**5**  Demandeur emploi  
**6**  Autres

**Cadre réservé à l'association**

Ateliers / activités

**ACCUEIL JEUNES**

<b>Cotisation</b>	1 €	
	<b>TOTAL</b>	<b>1 €</b>

Règlement	Date	Mode	Montant
Versement	___/___/___	<input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> chancier <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Sortir <input type="checkbox"/> autres	1 €

Nom du Payeur: .....

Fait à Rennes, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_