



# Fiche d'inscription aux ateliers de la Maison pour tous ..... Activités..... Horaires.....

Saison  
2011  
2012

## Partie réservée à l'administration

N° de carte : .....  
N° de carte 2010/2011 : .....  
Carte prise à la MPT : .....  
Date d'inscription : .....  
Inscription prise par : .....

N° de reçu : .....  
Associations proposant l'activité ou les activités : .....  
Saisie informatique :                      faite

## **PARTIE A REMPLIR EN CAPITALE PAR L'ABONNE** (Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive obligatoire pour les activités sportives)

Nom et prénom ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse complète : .....

Quartier de résidence :       Hôpitaux-Facultés                       Mosson                       Centre                       Cévennes  
 Croix d'Argent                       Port Marianne                       Prés d'Arènes                       Agglo                       Hors Agglo

Tel : domicile : ..... portable : .....

Email : .....

"Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à regrouper en un seul fichier l'ensemble des adhérents de la Maison pour tous et de toutes les Maisons pour tous permettant une meilleure gestion de la communication. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Maison pour tous qui a recueilli ces informations. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant".

### **Vous acceptez de recevoir des informations sur l'activité des Maisons pour tous :**

- toutes les informations relatives à la Maison pour tous .....
- Les informations de votre Maison pour tous ou de l'ensemble relatives à :
  - Activités artistiques                       de votre MPT                       de l'ensemble des MPT
  - Danse                       de votre MPT                       de l'ensemble des MPT
  - Théâtre et cirque, littérature et société                       de votre MPT                       de l'ensemble des MPT
  - Musiques et chant                       de votre MPT                       de l'ensemble des MPT
  - Technologie de l'information, sciences                       de votre MPT                       de l'ensemble des MPT
  - Langues                       de votre MPT                       de l'ensemble des MPT
  - Gymnastique, sports et bien-être                       de votre MPT                       de l'ensemble des MPT
  - Vie du quartier

Date et signature

## **Pour les enfants mineurs :**

Nom et prénom du représentant légal : ..... Tel : .....

Nom et prénom du conjoint : ..... Tel : .....

## **Autorisation parentale valable pour les activités de la Maison pour tous et des associations :**

- J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à sortir seul de la MPT après les activités
- Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul de la MPT après les activités et m'engage à venir chercher mon enfant dans la salle d'activité. Personne autorisée à venir chercher mon enfant : .....
- J'autorise la participation de mon enfant à la réalisation de reportage audiovisuel et sa publication sur des supports de presse institutionnelle ou indépendante, ou sur des supports de communication à but non commerciale.



Total	
-------	--