



## PARTIE À REMPLIR AVEC L'ADMINISTRATION

Les inscriptions doivent être validées par le secrétariat afin de réserver les créneaux horaires (places limitées)

### ACTIVITÉ(S)

ACTIVITÉ(S)	JOUR	HORAIRES	TARIF
			-10%
			-15%
			-20%

Paiement groupé avec le ou les adhérent(s) :

Supplément extérieur	+
Réduction :	-
Adhésion MJC	+ 9€
<b>TOTAL À RÉGLER</b>	

### MOYENS DE PAIEMENTS

#### CARTE BANCAIRE

..... € date : ..... ID : .....

#### CHÈQUES

	Chèque n°1	Chèque n°2	Chèque n°3	Chèque n°4	Chèque n°5
	€	€	€	€	€
Date d'encaissement					

#### ESPÈCES

..... € date : .....

#### CHÈQUES VACANCES

Chèques de : X 10€ X 20€ X 25€ X 50€

#### COUPONS SPORTS

Coupon de : X 10€ X 15€ X 20€

#### AIDES FINANCIÈRES

- Pass sport 50€  
 Pass jeunes CAF 50€ 70€ 100€

#### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MJC Jarville Jeunes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MJC Jarville Jeunes. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Coordonnées du débiteur (nom, prénom, Ville)

Coordonnées du créancier

MJC Jarville Jeunes  
106 rue de la République  
54140 JARVILLE-LA-MALGRANGE

Date de Prélèvement

10/mois  30/mois

Du mois de

au mois de

Montant total prélevé

Nb de mensualités

Montant mensuel

L'ENSEMBLE DES MENSUALITÉS DOIVENT ÊTRE RÉGLÉES AU PLUS TARD LE 30 JUIN 2025. ATTENTION : En cas de défaut de prélèvement, merci de nous informer en amont. Dans le cas contraire, la MJC Jarville Jeunes se réserve le droit de vous imputer les éventuels frais qui nous serait adressés.

Fait à ....., le ..... Signature :