

**Adhésion à l'A.S.C.E.A**  
**Saison 2017/2018**  
**(01.09.2017 au 30.09.2018)**



Les cartes sont délivrées tous les **mercredis de 12 h 30 à 13 h 30** au Restaurant 1 de septembre à juin  
 ou par **correspondance** en adressant les pièces ci-dessous au :

**Secrétariat de l'ASCEA - bâtiment 103 - CEA Cadarache - 13108 Saint-Paul-Lez-Durance**  
 ([fabienne.robert@cea.fr](mailto:fabienne.robert@cea.fr) ☎ 26.74)

**Pièces à fournir :**

*Présentation du badge au moment de l'inscription (ou une photocopie couleur)*

1. le **BULLETIN D'INSCRIPTION** complété \*
- (Le bulletin est disponible en téléchargement sur le site de l'A.S. CEA : [www.asceacad.fr](http://www.asceacad.fr))
2. la **CARTE ASCEA** de l'exercice précédent / ou une **PHOTO D'IDENTITÉ** si carte à créer
3. la **COTISATION** de **11 €** en espèces ou par chèque à l'ordre de l'A.S.CEA Cadarache

Pour tout renseignement et souscription de la garantie MAIF « I.A. Sport + »  
prendre contact avec le secrétariat de l'ASCEA

Il est rappelé que la pratique d'un sport au sein de l'association ASCEA nécessite  
la fourniture d'un certificat médical en cours de validité (moins d'1 an)

**A.S.C.E.A Cadarache**

Bâtiment 103 ☎ 26.74

Nouvelle adhésion     Renouvellement  
 carte AS n° .....

**BULLETIN D'INSCRIPTION \* - Exercice 2018**

*(validité du 01/09/2017 au 30/09/2018)*

Sport(s) : ..... ; ..... ; .....

NOM	Prénom	Date de Naissance

<input type="checkbox"/> CEA (membre de droit) <input type="checkbox"/> ITER badge jaune (membre partenaire) <input type="checkbox"/> Autre (membre associé) : précisez : entreprise : ..... ou Extérieur <input type="checkbox"/> sous-traitante de : <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> ITER/F4E/DA
--

Précisez : <input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Thésard
--

Service : ..... Tél. : ..... Bâtiment : .....  
 Email : .....@ .....  
 Adresse (domicile) : .....

*\*tous les champs sont obligatoires*

*Je certifie :*

- ✓ que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts
- ✓ autoriser mon enfant mineur adhérent de l'A.S. CEA à apparaître sur des photos qui pourraient faire l'objet de publications non commerciales
- ✓ avoir pris connaissance des informations sur l'assurance individuelle complémentaire MAIF « I.A. Sport + »
- ✓ fournir un certificat médical en cours de validité (moins d'1an) à la section à laquelle je m'inscris

À Cadarache, le :

Signature :