

**ASCEA/CADARACHE  
SECTION VOILE**



**BULLETIN D' INSCRIPTION 2016 - 2017**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux besoins internes de la section. En application de l'article 34 de la loi du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au secrétariat de la section (Michel Belliard).

Cocher cette case si vous ne souhaitez pas recevoir par mail les notifications des articles publiés sur le site WEB

date d'inscription	:	<b>← à remplir obligatoirement</b>
N° ASCEA	:	<b>(carte à présenter lors de l'inscription)</b>

NOM	:
Prénom	:
né (e) le	:
Adresse	:
Ville	:
code postal	:
Unité ou entreprise	:
Bâtiment	:
Correspondant CEA	:

Contact privilégié (tél et mail professionnel ou privé)

Téléphone	:
e_mail	:

Contact secondaire (tél et mail professionnel ou privé)

Téléphone	:
e_mail	:

Permis Bateau	:	Brevet de Secouriste	:
Certif. Rest. Radiotel	:	Certificat médical	:

Je soussigné déclare être apte à nager sur une distance d'au moins 25 mètres en piscine  
 sinon je m'engage à informer personnellement le skipper avant d'accéder au bateau de cette inaptitude pour moi-même ou pour les mineurs dont je serais responsable légalement

J'autorise l'ASCEA à utiliser et montrer, à quelque moment que ce soit, des photos et des films, me représentant dans les cadre des activités de la section voile et à utiliser sans compensation mon image et la voix sur tous matériaux liés à la promotion de la section.

visa adhérent :

Adulte	19 €	<input type="checkbox"/>
Conjoint*	15 €	<input type="checkbox"/>
2 <sup>ème</sup> Adhésion*	15 €	<input type="checkbox"/>
Enfant -16ans*	7 €	<input type="checkbox"/>
Minicotisation	7 €	<input type="checkbox"/>
Surcotisation	65 €	<input type="checkbox"/>
Formation	150 €	<input type="checkbox"/>
Licence FFV	55 €	<input type="checkbox"/>
Découverte	18/25 €	<input type="checkbox"/>

Montant cotisation : ..... €

Chèque  Numéraire

<b>A remplir par la personne du bureau qui prend l'inscription</b>	
Statut ACAS : CEA <input type="checkbox"/> EXT <input type="checkbox"/> ITER <input type="checkbox"/> (conventionnés)	Nom : _____ Signature : _____