



SEPTEMBRE 2020 à JUIN 2021

À REMPLIR LISIBLEMENT

N° Carte ASCEA 2020-2021 :

NOM :

Prénom :

Adresse mail (impératif et lisible) :

@

Service/Entreprise :

Bâtiment :

Téléphone :

Membre de droit : Agent CEA et conjoint, Stagiaire INSTN, ITER (badge jaune) : **80** Euros
(60 Euros pour les adhérents 2019-2020)

Membre associé : Extérieures : **110** Euros (90 Euros pour les adhérents 2019-2020)

Adhérent 2019-2020 : Oui : Non

(CHEQUE UNIQUEMENT à l'ordre de : **ASCEA Culture physique**)

Je certifie : que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts,

Avoir pris connaissance de l'assurance complémentaire **MAIF I.A Sport+**

Droit à l'image : J'autorise / je n'autorise pas* ASCEA/Cadarache à diffuser sur son site ou ses réseaux sociaux des photos ou des vidéos sur lesquelles j'apparais. / mon enfant apparait

(* Rayer les mentions inutiles)

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE

(En français, de moins d'un mois au moment de votre inscription, et dès le 1^{er} cours)

LE MEME NOM DOIT FIGURER SUR TOUS LES DOCUMENTS FOURNIS

UNE SERVIETTE DE TOILETTE ET UN TAPIS DE SOL PERSONNEL SONT IMPOSÉS

(Pour remboursement)

Indiquer votre nom et prénom sur la ligne en pointillée ci-dessous

CERTIFICAT D'INSCRIPTION 2020/2021

Je soussigné, BONHOMME Thierry, Président de la Section Culture physique

Certifie que Mme ou Mr

a bien réglé sa cotisation s'élevant à 110 € / 90 €

Tampon de la section

Signature du président :