



Les cartes sont délivrées tous les **mercredis** de septembre à juin de 12 h 30 à 13 h 30 au Restaurant 1
ou par **correspondance** en adressant les pièces ci-dessous au :
Secrétariat de l'A.S.C.E.A. - bâtiment 103 - CEA Cadarache - 13108 Saint-Paul-Lez-Durance
(secretaire@asceacad.fr - ☎ 04.42.25.26.74)

Pièces à fournir obligatoirement :

1. Le **BULLETIN D'INSCRIPTION** complété *
(ci-dessous ou disponible en téléchargement sur le site de l'A.S.C.E.A. : www.asceacad.fr)
2. La **CARTE A.S.C.E.A.** de l'exercice précédent / ou une **PHOTO D'IDENTITÉ** si carte à créer
3. Une **COPIE COULEUR** de votre badge d'accès au CEA Cadarache ou à ITER ORG
4. La **COTISATION** de **12 €** en espèces ou chèque à l'ordre de l'A.S.C.E.A. Cadarache

Pour tout renseignement et souscription de la garantie MAIF « I.A. Sport + »
Consultez le site web de l'A.S.C.E.A. ou prenez contact avec le secrétariat de l'A.S.C.E.A.

Il est rappelé que la pratique d'un sport au sein de l'association peut nécessiter
la fourniture d'un certificat médical en cours de validité

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

A.S.C.E.A. Cadarache - ☒ Bâtiment 103
☎ 04.42.25.26.74

BULLETIN D'INSCRIPTION * - Exercice 2024
(validité du 01/09/2023 au 30/09/2024)

Nouvelle adhésion
 Renouvellement carte AS n°:

Sport(s) : ; ;

Genre	NOM	Prénom	Date de Naissance
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			

Membre de droit : Salarié ou retraité CEA ou ayant-droit ALAS
Si ayant-droit, nom du salarié / retraité donnant le statut :

Membre partenaire : Salarié ITER ORG ou ayant-droit
Si ayant-droit, nom du salarié / retraité donnant le statut :

Membre associé : autre
Précisez : entreprise sur le site : ou Extérieur
Accès au : CEA ITER

Précisez : Salarié
 Conjoint
 Enfant
 Retraité
 Stagiaire

Adresse personnelle :
.....
Adresse sur centre (Service/bâtiment) :
Email (LISIBLE) : @
Numéro de téléphone :

* tous les champs sont obligatoires

Je certifie :

- ✓ que les renseignements indiqués sur la présente fiche sont exacts
- ✓ autoriser que moi-même ou mon enfant mineur dont je demande l'inscription apparaisse sur les photos des publications non commerciales de l'A.S.C.E.A.
- ✓ avoir pris connaissance des informations sur l'assurance individuelle complémentaire MAIF « I.A. Sport + »
- ✓ que je fournirai un certificat médical en cours de validité lors de l'inscription à une ou plusieurs sections si nécessaire.

À

, le :

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'A.S.C.E.A. Cadarache. Nous partageons une partie « juste nécessaire » de vos données personnelles avec l'ALAS du CEA Cadarache, le CD13 et le ITER Staff Committee pour l'obtention de subventions. En application du Règlement européen sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit, merci de vous adresser à Fabienne Sauvegeat : secretaire@asceacad.fr ou 04.42.25.26.74.