



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, déposé au secrétariat ou envoyé par courrier (disponible en téléchargement sur le site de l'A.S.C.E.A. : [www.asceacad.fr](http://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 par 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** (tous les champs sont obligatoires)

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

**BULLETIN D'INSCRIPTION \* - Exercice 2025**  
(validité du 01/09/2024 au 30/09/2025)

- 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

\*\* J'atteste que le statut d'ayant droit, tel que défini dans la réglementation RI de l'ACAS, est bien respecté

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

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.