Association Sportive du CEA de Saclay

Adhésion à l'ASCEA de:

Nom : **Mr/Mme**
Prénom . . . :
Né(e) le . . :
Mail . . . . :
Mobile . . . :
Statut . . . :

M1: Agent CEA	*R1: Associé(e)*	*F1: Affilié(e)*
M2: Conjoint de CEA	*R2: Conjoint d'associé(e)*	*F2: Conjoint d'affilié(e)*
M3: Enfant de CEA (+18)	*R3: Enfant d'associé(e) (+18)*	*F3: Enfant d'affilié(e) (+18)*
M4: Enfant de CEA (-18)	*R4: Enfant d'associé(e) (-18)*	*F4: Enfant d'affilié(e) (-18)*
P1: Extérieur	*V1: Retraité(e) CEA*	*V3: Enfant de retraité(e) (+18)*
P4: Enfant d'extérieur (-18)	*V2: Conjoint de retraité(e) CEA*	*V4: Enfant de retraité(e) (-18)*

** Enfant: enfant de moins de 25 ans et à charge*

Coordonnées CEA ou Contact CEA:

Badge CEA . . :
Service . . . : Poste :
Bâtiment . . : Point Courrier : Centre :

Si les coordonnées ci-dessus ne sont pas celles de l'adhérent(e):

Nom contact . :
Prénom . . . :

Coordonnées personnelles:

Adresse . . . :
Code postal . : Ville :
Téléphone . . :

Pour les enfants à charge, représentant légal:

Nom, prénom . :

Adresse à utiliser pour le courrier papier : CEA/contact ○ CEA/personnelles ○

- **Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs de l'ASCEA-Saclay et je m'engage à les respecter;**
- **Je déclare avoir pris connaissance des informations présentant les garanties souscrites par l'ASCEA-Saclay (disponibles au secrétariat), couvrant les dommages corporels auxquels peuvent m'exposer la pratique sportive.**
- **J'atteste avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire la garantie complémentaire Individuel Accident Sport+.**
- **Toute fausse déclaration, notamment en ce qui concerne l'identité, entraînera l'annulation de mon adhésion.**

La photo de l'adhérent doit être collée avant de rabattre le volet de la carte.
Cette carte étant réutilisable sur plusieurs années, en cas de perte la somme forfaitaire de 2 € sera demandée pour établir un duplicata.
A tout moment, l'adhérent dispose d'un droit d'accès et de rectification des données le concernant (loi 78-17 dite 'Informatique et liberté' du 06.01.1978), par couriel à ascea.saclay@cea.fr

Carte AS: Cotisation pour la catégorie ..: € par **chèque/espèces**
Saison: ☐ ☐
A Saclay, le . **Signature:**

X

Mr/Mme Xxxx XXXXX
Xxxx XXXXX

Envoyer le formulaire complété à ascea.cvt.voile@gmail.com