Section Voile CVT



BULLETIN D'ADHESION Année: 2025/2026 П Adhésion ASCEA Saclay N° Carte AS CEA: Adhésion section Voile CVT Nom: Date de naissance : .. /.. /.... Prénom : Adresse: Code postal: Ville: Téléphone personnel: Institut/Dpt/Sce: Bâtiment : Poste: Adresse e-mail: Je déclare approuver sans réserve les statuts de la section voile et du CVT et j'accepte de me soumettre à ses règlements et à toutes réglementation officielle concernant ses activités. Correspondant si extérieur Nom: Prénom: Centre: Adresse e-mail: Poste: COTISATION AS CEA SACLAY (du 01/10 au 30/09) - Adultes ayant droit $\geq 18ans$ 24€ - Enfants ayant droit <18ans 12€ - Adultes extérieurs $\geq 18ans$ 30€ - Enfants extérieurs < 18ans 15€ COTISATION AS CEA SECTION VOILE CVT (du 01/10 au 30/09) - Adultes ayant droit et extérieurs ≥ 25 ans 32€ - Enfants ayant droit et extérieurs < 25 ans 16€ ■ Virement bancaire¹ ■ Chèque N°: Date: Signature précédée de la mention « Lu et approuvé **>>**

¹ RIB section voile: BPVF saclay, FR76 1870 7000 7207 2190 2427 568