

A. S. C. E. A. G. R.

ASSOCIATION SPORTIVE DU COMMISSARIAT A L'ENERGIE ATOMIQUE DU GRAND RUE
Déclarée le 10.01.1966 sous le n° 190 : Publication au J.O. le 10.02.1966
N° d'agrément J.S.: 91 S 49 du 10.12.1973
Siège: Bruyères le Châtel – 91297 ARPAJON Cedex - Tel.: 01.69.26.56.82



ascea
Grand Rué

N° carte ASCEA Obligatoire :

Saison 2015/2016

Section MUSCULATION

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Homme :

Femme :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

@mail : _____ ☎ : _____ / 📱 : _____

Agent CEA

Entreprise DIF

Extérieur

Dépt/Serv. . . :

Nom de l'entreprise.....Retraité CEA

Communication : Réseau C

Réseau Ouvert

Autre

COTISATION SECTION

TARIF DE LA SALLE DE MUSCULATION : 5 EUROS
(chèque à l'ordre de ASCEA section Musculation)

Certificat médical OBLIGATOIRE

Formulaire, chèque et certificat médical à renvoyer à Pierre LLAVADOR ou Iban DELAS

- ✓ Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements inscrits sur cette fiche et je m'engage à fournir un certificat d'aptitude médical, dont la validité est en accord avec les activités de la section.
- ✓ Je m'engage à respecter les règlements de l'ASCEA GR, ceux de la section et de la fédération du sport concerné et déclare en avoir pris connaissance.

Fait à le

Lu et approuvé

Signature

(Signature du tuteur légal pour les mineurs)

Paiement

Chèque : _____ €

Banque : _____

N° : _____