



Association Sportive du CEA de Saclay

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

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

Entrer au moins l'un des deux adressages ci-dessous:

Coordonnées CEA:

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

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

Nom contact . . :
 Prénom . . . :

Coordonnées personnelles:

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

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

- . Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs de l'ASCEA-Saclay;
- . Je m'engage à les respecter;
- . Je reconnais avoir pris connaissance des informations concernant l'assurance individuelle complémentaire MAIF "IA Sport+" (disponibles au bureau de l'ASCEA-Saclay);
- . 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 courriel à ascea.saclay@cea.fr

Carte AS: Cotisation pour la catégorie ..: .. € par **chèque/espèces**
 Saison: Reçue par

A Saclay, le ../../..... . **Signature:**