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 : CEA DIF, Bruyères-le-Châtel, 91297 ARPAJON Cedex - Tél. : 01.69.26.56.82

N° carte ASCEA :

Validité :
01 / 09 / 2017 au 30 / 09 / 2018 - à remplir par le bureau de l'AS

Fiche d'inscription Saison 2017/2018

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____

Homme : ☐ **Femme :** ☐

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____ ☎ : _____

Adresse email (obligatoire) **:** _____

Agent C.E.A. : ☐ **Conjoint** d'agent C.E.A. : ☐ **Enfant (- 21 ans)** d'agent C.E.A. **:** ☐

Retraité C.E.A. : ☐ **Extérieur :** ☐

COTISATION ASCEA-GR

Validité : (date d'enregistrement jusqu'au 30/09/2018)

Carte : 30 € ☐ **Carte Jeune : 15 €** ☐
(Enfant de -21 ans au 31/08/2017)

Carte Evénement : 15 € ☐ *(Validité : 2 jours)*

Date et nature de l'événement : _____

- ✓ 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 sports que je pratiquerai.
- ✓ Je m'engage, en adhérant à l'ASCEA GR, à respecter le règlement de l'ASCEA GR, ceux des sections et des fédérations des sports concernés et déclare en avoir pris connaissance.
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance de la notice[1] précisant l'étendue des garanties souscrites par l'ASCEA GR, couvrant les dommages corporels auxquels peuvent m'exposer la pratique sportive[2]. Je reconnais, en outre, avoir été informé de l'intérêt à souscrire une assurance complémentaire.
- ✓ Je reconnais qu'en m'inscrivant à l'ASCEA GR, j'accorde implicitement mon droit à l'ASCEA GR pour la diffusion de mon image dans le but d'informer et de promouvoir l'association et le sport. Je dispose du droit de retrait de mon image sur simple demande à l'Association.
- ✓ Afin d'être couvert par l'assurance de l'AS, tout adhérent de l'AS doit s'inscrire dans la (ou les) section(s) correspondant au(x) sports(s) qu'il pratique.

Fait à …… le …….

Lu et approuvé

Signature
(Signature du tuteur légal pour les mineurs)

Paiement

Chèque : _____ €

Banque : _____

N° : _____

[1] Disponible lors de l'inscription, sur les dossiers publics de la messagerie d'entreprise et du site web de l'Association.
[2] Sont exclus de cette garantie : l'aviation et tous les sports mécaniques