

# 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 : BRUYERES le CHATEL - 91297 ARPAJON CEDEX - Tel.: 01.69.26.56.82



ascea  
Grand Rué

N° Carte ASCEA : _____	<b>SECTION Sports sous-marins</b> Saison 2011/2012
------------------------	---


Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Homme  Femme  Pour les agents CEA (unité, courrier interne) :

Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Email : ..... ☎ : .....

**Cotisation section :**  100.€ (CEA et ayants droits adulte)  50 € (ayants droits CEA mineurs)  
 210 € (extérieurs adultes)  105 € (extérieurs mineurs)

**Licence :**  adulte 36.65 €  moins de 16 ans : 23.20 €

**Assurance complémentaire :**

 Cabinet LAFONT (AXA)	<input type="checkbox"/> loisir 1 : 18.50 €	<input type="checkbox"/> loisir 2 : 29.50 €	<input type="checkbox"/> loisir 3 : 51.00 €	<input type="checkbox"/> aucune
	<input type="checkbox"/> loisir Top 1 : 36.50 €	<input type="checkbox"/> Top loisir 2 : 47.50 €	<input type="checkbox"/> Top loisir 3 : 78 €	

Il existe aussi des assurances non fédérales telles que [www.daneurope.org](http://www.daneurope.org). (inscription individuelle à faire : **informer la section en cas d'adhésion**).

**Abonnement subaqua :**  un an (6 numéros) : 26 €  deux ans (12 numéros) : 49 €

**Montant total à verser à la section :** \_\_\_\_\_ €

**Niveau plongée :**  P1  P2  P3  P4

**Niveau encadrement :**  E1  E2  E3  E4  initiateur apnée  moniteur apnée

**Niveau NITROX :**  simple  confirmé **Niveau TRIMIX :**  élémentaire

**Niveau FFESSM autre (biologie, photo, ...) :** \_\_\_\_\_

**Secourisme :** \_\_\_\_\_ **C. R. R. :**

**Permis Bateau :**  A  B  carte mer  permis mer  permis cotier  permis hauteurier

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements inscrits sur cette fiche et être en possession d'un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport concerné datant de moins de 1 an. Je m'engage, à respecter les règlements de la section et de la fédération du sport concerné. Je déclare avoir pris connaissance de ces règlements et des conditions d'assurance ainsi que les options qui me sont proposées.

Fait à ..... le .....

Lu et approuvé

Signature

(signature du tuteur légal pour les mineurs)

<b>Paiement</b>	
<b>Chèque :</b>	€
Banque :	
n° :	

=>pour être valide, cette fiche doit être entièrement et lisiblement remplie.

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

ASSOCIATION SPORTIVE DU COMMISSARIAT A L'ÉNERGIE 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 : BRUYERES le CHATEL - 91297 ARPAJON CEDEX - Tel.: 01.69.26.56.82



ascea  
Grand Rué

## **FEUILLET NON COMMUNIQUE A L'ASCEA-GR, RESTE AU NIVEAU DE LA SECTION**

NOM- Prénom :

Téléphone personnel (si non cité en première page) :

Téléphone portable :

Adresse e-mail personnelle (si non citée première page) :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Contre-indications médicales :

ascea  
Grand Rué

