

DEMANDE D'ADHESION 2022-2023

Numéro de carte AS : _____ (réservé à l'AS)

Je soussigné(e) :	<input type="checkbox"/> IRSN	<input type="checkbox"/> IRSN EXT	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> CEA EXT
NOM :	Prénom :		N° Tél. (bureau) :	
E-MAIL :			Age :	
Adresse :				

Niveau :	Débutant	Moyen	Confirmé	Clast. :

FORMULES				
	Salariés IRSN/CEA ...	Choix	Extérieurs (intérim, presta)	Choix
SEMAINE (du lundi au vendredi)	140 €		150 €	
SEMAINE & WEEK-END	160 €		170 €	

*Pour les ayants-droits uniquement (conjoint, enfants...)
Renseignés par le salarié CEA ou IRSN*

	CONJOINT <input type="checkbox"/>	ENFANTS <input type="checkbox"/>
Nom : _____	Prénom : _____	N° Tél. : _____
Entreprise : _____	Mail : _____	

Sollicite mon Adhésion à l'ASSOCIATION SPORTIVE FONTENAYSIENNE pour y pratiquer le sport suivant :

SQUASH

ET m'engage à :

- ▶ Régler le montant de la cotisation annuelle.
- ▶ Fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du squash.
- ▶ Utiliser exclusivement des chaussures adaptées à la pratique d'un sport en salle (semelles spécifiques)
- ▶ Ai pris connaissance que le port des lunettes est obligatoire pour les enfants et qu'il est fortement recommandé pour les adultes.

Fontenay aux Roses, le :

Signature