



SECTION

Self défense



FORMULAIRE D'ADHESION 2023/2024

Inscription au préalable obligatoire à l'AS CEA IRSN Section générale

| | | | |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| IRSN <input type="checkbox"/> | CEA <input type="checkbox"/> | EXT. IRSN <input type="checkbox"/> | EXT. CEA <input type="checkbox"/> |
| Je soussigné(e) : | | | |
| Prénom : | | Né(e) le : | |
| Téléphone : | | Portable : | |
| E-MAIL : | | Direction : | |

Sollicite mon Adhésion à la section Self défense pour y pratiquer le sport suivant :

| | |
|---|--------------------------|
| JEUDI de 11h50 à 12h50 | |
| Bâtiment 33 (Triangle) 12 rue de la redoute | |
| Tarifs | |
| IRSN/CEA/Ayants droit | Ext. (intérim / Presta.) |
| 100 € | 120 € |

Règlement à l'ordre de l'AS CEA/IRSN Section Self défense

Un certificat médical vous sera demandé

Je m'engage :

A régler le montant de la cotisation annuelle

Fontenay aux Roses, le :

Signature