



SECTION TABATA/ Circuit training

FORMULAIRE D'ADHESION 2023/2024

Numéro de carte AS : _____ (complété par la section Tabata)

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

Tarif :

Salariés IRSN/CEA & Ayants droits

*25 euros

Entreprises Extérieures/Intérimaires

*30 euros

* Par chèque uniquement

Règlement à l'ordre de l'AS CEA/IRSN Section TABATA

*** Se munir d'un tapis de sol**

Pour la pratique du Tabata, un certificat médical vous sera demandé

Je m'engage :

A régler le montant de la cotisation annuelle

Fontenay aux Roses, le :

Signature