



Bulletin d'adhésion - Année 2015

(A REMPLIR ENTIÈREMENT)

Renouvellement Carte n° : Nouvelle adhésion

Nom :

Prénom : Date de naissance :/...../.....

Situation (cocher la case)

- Extérieur Actif (DDTM ou DDEA ou ayant travaillé au Ministère de l'Équipement)
 Retraités (DDTM ou DDEA ou ayant travaillé au Ministère de l'Équipement)

Coordonnées personnelles	Coordonnées professionnelles
Adresse postale	
	Administration ou collectivité : Service :
Téléphone	
Adresse mail (écrire lisiblement SVP)	

Section (s) dont vous faites partie

<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Gymnastique	<input type="checkbox"/> Randonnée	<input type="checkbox"/> Retraités
<input type="checkbox"/> Bibliothèque	<input type="checkbox"/> Course à pied	<input type="checkbox"/> Tarot	<input type="checkbox"/> Cyclisme

DROIT À L'IMAGE

J'autorise la diffusion des photos faites dans le cadre des activités de l'ASCEE06 pour les ayants-droit cités ci-dessous et moi-même (cocher la case)

Veillez indiquer les noms, prénoms, dates de naissance et liens de parenté des ayants-droits

Nom	Prénom	Date de naissance	(cases à cocher)	
			Enfant	conjoint
	/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Montant de l'adhésion 9 €

(comprenant 8 € de cotisation annuelle + 1 € de solidarité nationale) à l'ordre de l'ASCEE 06 .

Fait à, le

Je certifie exacts les renseignements mentionnés ci-dessus

Signature