



TEL/FAX : 04 93 72 74 14

Bât. le Cheiron  
147 bd du Mercantour  
06286 NICE cedex 3

mail : ascee.associations.oh.ddtm-06@i-carre.net

# Bulletin d'adhésion - Année 2020

- Renouvellement** Carte n°.....  **Nouvelle Adhésion**  
(A REMPLIR ENTIÈREMENT)

**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
<b>Adresse postale</b>	
	Administration ou collectivité : Service :
<b>Téléphone</b>	
<b>Adresse mail</b> (écrire lisiblement SVP)	

**Section (s) auxquelles vous souhaitez adhérer (facultatif) montant à rajouter à l'adhésion de l'ASCEE 06**

<input type="checkbox"/> Moto (pas d'adhésion)	<input type="checkbox"/> Gymnastique (20 €/an)	<input type="checkbox"/> Randonnée (18 €/an)	
<input type="checkbox"/> Bibliothèque (10 €/an)	<input type="checkbox"/> Tarot (7 € par soirée)		

<b>DROIT À L'IMAGE</b>	<input type="checkbox"/> <b>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)</b>
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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"/>
		...../...../.....	<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**