

N° carte ASCEE :

Nom Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél fixe :

Tél mobile :

Mail perso :

Service :

Mail personnel :

Situation familiale : Époux Concubin Pacsé Veuf (ve)

Conjoint :			
Nom Prénom :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>

Enfants de moins de 25 ans :			
Nom Prénom :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>
Nom Prénom :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>
Nom Prénom :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>
Nom Prénom :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>

Dernier Revenu Fiscal de Référence * :

Nombre de parts * :

(* Facultatif, demandé par la FNASCE uniquement en cas de demande de séjour en unité d'accueil)

Vous êtes :

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Agent DDT | <input type="radio"/> Agent DDETSPP |
| <input type="radio"/> Agent DIR Centre-Est | <input type="radio"/> Agent DIR Centre-Ouest |
| <input type="radio"/> Agent de collectivité territoriale ayant appartenu à l'Équipement | <input type="radio"/> Agent détaché Ministère de l'Intérieur |
| <input type="radio"/> Retraité | <input type="radio"/> Extérieur |

Forfait 18 € : <input type="radio"/>	Forfait 40 € : <input type="radio"/>	Forfait extérieur pour les sports 20 € : <input type="radio"/>
Nouvel agent gratuit : <input type="radio"/>	Nouvel agent 22 € : <input type="radio"/>	

Unités d'accueil Activités enfants Achats groupés Tous sports Billetterie - Bibliothèque Manifestations régionales et nationales	Activités du forfait de 18 € + Pêche NEUVY	Autres sports : Badminton, Cyclo, VTT Défi, Foot Multisport Pétanque Tennis Trail...
--	--	---

Dans le cadre du droit à l'image,

- j'autorise
 je n'autorise pas

l'ASCEE 03 à prendre et diffuser des photographies ou films me concernant et/ou concernant mes ayants droits lors des activités ou des manifestations. Ces photographies ou films seront exclusivement utilisés par l'association dans le cadre de ses publications diffusées sur toute forme de support de communication.

À retourner AVANT LE 31 MARS 2025 au secrétariat de l'ASCEE, accompagné du règlement ASCEE 03 – DDT 03 - 51 boulevard Saint-Exupéry CS 30110 - 03403 YZEURE cedex	Montant de la cotisation choisie :	<input type="text"/> €
	Fait à <input type="text"/> , le <input type="text"/> /25	Signature obligatoire <input type="text"/>