

Nom :

Tél Pro :

Prénom :

Service :

E-mail :

Matricule :

Statut : IGN / Retraité / Famille / Autre (précisez ...)

Pour les adhérents ne travaillant pas sur un site IGN :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Activités pratiquées (sections rattachées au site de Saint-Mandé)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aikido* | <input type="checkbox"/> Football | <input type="checkbox"/> Pilates* |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Foot en salle | <input type="checkbox"/> Ski Alpin |
| <input type="checkbox"/> Basket | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Ski de fond |
| <input type="checkbox"/> Billard | <input type="checkbox"/> Gymnastique / Stretching* | <input type="checkbox"/> Ski de rando |
| <input type="checkbox"/> Boxe | <input type="checkbox"/> Jodo* | <input type="checkbox"/> Sophrologie* |
| <input type="checkbox"/> Course de fond | <input type="checkbox"/> Karate* | <input type="checkbox"/> Squash |
| <input type="checkbox"/> Course d'orientation | <input type="checkbox"/> Karting | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Cyclisme | <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Tennis de Table |
| <input type="checkbox"/> Equitation | <input type="checkbox"/> Molkky | <input type="checkbox"/> Voile |
| <input type="checkbox"/> Escalade | <input type="checkbox"/> Musculation* | <input type="checkbox"/> Volley |
| * Activités soumises à surcotisation | <input type="checkbox"/> Natation | <input type="checkbox"/> Yoga* |

Section omnisport délocalisée

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aix-en-Provence | <input type="checkbox"/> Lyon | <input type="checkbox"/> Nantes |
| <input type="checkbox"/> Caen | <input type="checkbox"/> Marne-la-Vallée* | <input type="checkbox"/> Villefranche |
| <input type="checkbox"/> Creil/Beauvais* | <input type="checkbox"/> Nancy | |

* Certaines activités soumises à surcotisation

Droit à l'image : je n'autorise pas l'ASIGN à utiliser mon image dans sa communication publique.

Conscient(e) des risques que peut présenter la pratique des activités sportives, je m'engage à contrôler auprès d'un médecin mon aptitude à exercer celles auxquelles je souhaite participer et à n'y participer qu'avec son accord.

Je peux souscrire à la garantie corporelle complémentaire IA Sport + de la MAIF
(infos sur <http://assign.ign.fr/data/assurance/MAIF/IASPORT-plus-2017-2018.pdf>).

Signature