

Nom : Tél :  
Prénom : Service :  
E-mail : Matricule :

Statut : IGN / Retraité / Famille / Extérieur (préciser)

Pour les adhérents ne travaillant pas sur un site IGN :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

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

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aïkido*              | <input type="checkbox"/> Gymnastique*    | <input type="checkbox"/> Ski de fond     |
| <input type="checkbox"/> Badminton            | Nbre de séances :                        | <input type="checkbox"/> Ski de rando    |
| <input type="checkbox"/> Basket               | <input type="checkbox"/> Jodo*           | <input type="checkbox"/> Sophrologie*    |
| <input type="checkbox"/> Billard              | <input type="checkbox"/> Karaté*         | <input type="checkbox"/> Spikeball       |
| <input type="checkbox"/> Boxe                 | <input type="checkbox"/> Karting         | <input type="checkbox"/> Squash          |
| <input type="checkbox"/> Course de fond       | <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Stretching*     |
| <input type="checkbox"/> Course d'orientation | <input type="checkbox"/> Molkky          | Nbre de séances :                        |
| <input type="checkbox"/> Cyclisme             | <input type="checkbox"/> Musculation*    | <input type="checkbox"/> Tennis          |
| <input type="checkbox"/> Escalade             | <input type="checkbox"/> Natation        | <input type="checkbox"/> Tennis de table |
| <input type="checkbox"/> Football             | <input type="checkbox"/> Pilates*        | <input type="checkbox"/> Voile           |
| <input type="checkbox"/> Futsal               | Nbre de séances :                        | <input type="checkbox"/> Yoga*           |
| <input type="checkbox"/> Golf                 | <input type="checkbox"/> Ski alpin       | Nbre de séances :                        |

\*Activités avec surcotisation

### Section 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"/> Beauvais        | <input type="checkbox"/> Nancy            |                                       |

Montant de la cotisation : € Mode de paiement :

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 faire contrôler auprès d'un médecin mon aptitude physique à exercer celles auxquelles je souhaite participer.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'ASIGN, ainsi que les locaux mis à disposition.

\*Il est possible de souscrire auprès de la Maif via l'ASIGN une garantie corporelle complémentaire IASport+

(renseignements disponible auprès de la permanence ou à [permanence.as@ign.fr](mailto:permanence.as@ign.fr))

Signature :