

Nom : _____ Tél : _____

Prénom : _____ Portable : _____

Service : _____ Matricule : _____

Email : _____

Statut ☐ IGN ☐ Retraité ☐ Famille ☐ Extérieur (à préciser) _____

Adresse (pour les adhérents hors sites IGN) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Sections rattachées au Site de Saint-Mandé

(* activité avec sur cotisation)

☐ Badminton

☐ Basket

☐ Billard

☐ Boxe

☐ Course de Fond

☐ Course Orientation

☐ Cyclisme

☐ Escalade

☐ Football

☐ Futsal

☐ Golf

☐ Gymnastique * nb séances : ____/3

☐ Judo

☐ Jonglerie/arts du Cirque

☐ Karaté*

☐ Karting

☐ Marche Nordique

☐ Mollky

☐ Musculation*

☐ Natation

☐ Pétanque

☐ Pilates* nb séances : ____/2

☐ Ski Alpin

☐ Ski de Fond

☐ Ski de Rando

☐ Spikeball

☐ Stretching* nb séances : ____/2

☐ Sophrologie*

☐ Tennis

☐ Tennis de Table

☐ Volley

☐ Yoga* nb séances : ____/2

Sections délocalisées :

☐ Aix-en-Provence

☐ Caen

☐ Beauvais

☐ Lyon

☐ Marne-la-Vallée

☐ Nancy

☐ Nantes

☐ Villefranche

Conscient(e) des risques que peut présenter la pratique des activités sportives, je m'engage à faire contrôler auprès d'un médecin mes aptitudes physiques pour exercer celles auxquelles je souhaite participer.

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

Date :

Signature :

Montant du règlement : _____, ____ euros Mode : ☐ Esp

☐ Virement

☐ Chèque

_____ numéro du chèque

Association sportive de l'institut national de l'information géographique et forestière
73 avenue de Paris, 94165 Saint-Mandé Cedex – Siret 380 969 527 00023 – APE : 9312Z
Assurance Multirisque raqvam n° 0912885R – Association régie loi 1901

☐ Je n'autorise pas l'ASIGN à utiliser mon image dans sa communication publique.

☐ Je ne souhaite pas être inscrit sur les listes de diffusion courriel de l'ASIGN.

