

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)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Marche Nordique |
| <input type="checkbox"/> Basket | <input type="checkbox"/> Mollky |
| <input type="checkbox"/> Billard | <input type="checkbox"/> Musculation* |
| <input type="checkbox"/> Boxe | <input type="checkbox"/> Natation |
| <input type="checkbox"/> Course de Fond | <input type="checkbox"/> Pétanque |
| <input type="checkbox"/> Course Orientation | <input type="checkbox"/> Pilates* nb séances : ____/2 |
| <input type="checkbox"/> Cyclisme | <input type="checkbox"/> Ski Alpin |
| <input type="checkbox"/> Escalade | <input type="checkbox"/> Ski de Fond |
| <input type="checkbox"/> Football | <input type="checkbox"/> Ski de Rando |
| <input type="checkbox"/> Futsal | <input type="checkbox"/> Spikeball |
| <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Stretching* nb séances : ____/2 |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique * nb séances : ____/3 | <input type="checkbox"/> Sophrologie* |
| <input type="checkbox"/> Jodo | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Jonglerie/arts du Cirque | <input type="checkbox"/> Tennis de Table |
| <input type="checkbox"/> Karaté* | <input type="checkbox"/> Volley |
| <input type="checkbox"/> Karting | <input type="checkbox"/> 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

n°

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.

