

# BULLETIN D'ADHÉSION 2023 - 2024

Carte valable du 1er septembre 2023 au 31 août 2024

TARIF : 15 euros - TARIF ETUDIANT : 7.50 euros

## CIVILITÉ - TITULAIRE DE LA CARTE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL SERVICE : ..... TEL PORTABLE : .....

MAIL : .....@.....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

J'autorise à l'ASCL à m'envoyer les informations du mois.

## STATUT

Retraité(e) de l'hôpital

Etudiant(e)

Salarié(e) de l'hôpital

Service : .....

Fonction : .....

Extérieur(e)

Activité(s) sportive(s) pratiqué(es) via l'ASCL :

.....

.....

## FAMILLE (cadre réservé aux salariés, étudiants et retraités)

### CONJOINT

NOM ET PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

### ENFANT(S) A CHARGE (- de 18 ans)

NOM ET PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

.....

.....

.....

.....

.....