

PHOTO

DEJA LICENCIE
DANS UN AUTRE CSA

N° de licence :



CSAD ANGERS
106 rue Éblé
BP 34125
49041 ANGERS Cedex
☎ 02 41 24 83 99
✉ csad.angers@sfr.fr
www.csad-angers.com

**BULLETIN DE DEMANDE D'ADHESION
CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA DEFENSE**

Saison 2020 - 2021

INFORMATIONS DE L'ADHERENT(E)

1^{ère} inscription

Renouvellement

Madame Monsieur

NOM * NOM de jeune fille :

Prénom* Né(e) le* : À*

Nationalité* : E-mail* (MAJUSCULES) :@

Adresse : Code Postal * :

Ville : Téléphone Fixe : Portable :

ACTIVITE(S) DEMANDEE(S) :

Date du certificat médical*/...../.....

(* Obligatoire, permet de vous envoyer la licence par e-mail

CATEGORIE ADHERENT(E)

DEFENSE EN ACTIVITE

OFFICIER SOUS OFFICIER MILITAIRE DU RANG CIVIL DE LA DEFENSE

PERSONNEL DEFENSE EN CONGE SUPERIEUR A 6 MOIS (Toute personne militaire ou civile placée en congé d'une durée supérieure à 6 mois mais toujours sous statut du MINARM)

UNITE D'APPARTENANCE

ECOLE DU GENIE GSBDD 6^{ème} RG PIAM GENDARMERIE

STAGIAIRE LABOCA DGA AUTRE.....

DEFENSE EN NON ACTIVITE

RESERVISTE / RETRAITE MILITAIRE OU CIVIL* ANCIEN MILITAIRE OU CIVIL* FAMILLE (Conjoint et enfants à charge fiscalement) Préciser : EG 6^{ème} RG Autre

MEMBRE ASSOCIE (extérieur défense)

MEMBRE ASSOCIE COOPE (1) (extérieur défense recommandé)

Recommandé par :

MEMBRE ASSOCIE CONVENTIONNE (extérieur défense conventionné)

ASUCO AFOCAL ASPTT ADPC 49 Le Fresne Guiberdière Autre.....

FONCTION

Adhérent(e) Responsable section..... Animateur section

Membre du bureau directeur

(* Rayer la mention inutile

(1) Tout membre associé (extérieur à la défense) doit être coopté (recommandé) par un membre de droit (défense en activité ou en non activité)

[Un membre non coopté devra attendre l'étude de son dossier avant de débiter son activité.]

SECTIONS CHOISIES / COTISATIONS

LICENCE FCD	MONTANT
Membre de droit (1)	35€
Membre associé 1 ^{er} inscrit (2)	70€
Membre associé à partir du 2 ^{ième} inscrit	50€
Membre associé conventionné	€
SECTIONS	MONTANT
TOTAL	€

REDUCTIONS (3)
<input type="checkbox"/> Attestation pour CE
<input type="checkbox"/> Carte partenaire
<input type="checkbox"/> Pass culture sport
RENSEIGNEMENTS DIVERS

CADRE RESERVE AU CSAD		
MODE DE REGLEMENT	MOIS ENCAISSEMENT	MONTANT
CARTE BANCAIRE		
CHQ BANCAIRE 1		
CHQ BANCAIRE 2		
CHQ BANCAIRE 3		
NUMERAIRE		
CHQ VACANCE ANCV COUPON SPORT ANCV		
FAMILLE (pour paiement groupé)		
NOM : Prénom :	ACTIVITE(S)	
NOM : Prénom :	ACTIVITE(S)	
NOM : Prénom :	ACTIVITE(S)	
NOM : Prénom :	ACTIVITE(S)	
TOTAL		€
<input type="checkbox"/> Carte adhérent(e) <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Encaissement <input type="checkbox"/> Fichier adhérent		

Documents obligatoires à fournir

- 1 certificat médical spécifique à l'activité pratiquée de moins de 1 an (première inscription ou discipline sportive à contraintes particulières) ou attestation de santé (renouvellement de la licence au sein du CSAD et dans la même discipline que l'année précédente)
- 2 photos d'identité
- 1 justificatif d'ayant droit (pour les ressortissants de la Défense et leur famille).
- 1 copie d'une pièce d'identité de l'adhérent(e)
- 1 copie d'une pièce d'identité de l'accompagnateur(trice) + 1 photo (personne accompagnant un enfant sauf tuteur légal)
- Justificatif éventuel de réduction pour les membres conventionnés
- Autorisation parentale + fiche de renseignements des accompagnateurs (pour l'accompagnement des enfants mineurs jusqu'au lieu de l'activité)

Tout dossier incomplet sera refusé
Aucune photocopie ne sera faite sur place

(1) Personnels militaires et civils en activité dans un service ou une formation du Ministère de la Défense, ou rattachés à ce département ministériel et leurs familles, ainsi que les personnels militaires et civils à la retraite et leurs familles. (Famille : conjoint et enfants à charge fiscalement)

(2) Toute personne étrangère à la Défense qui en fait la demande et dont l'adhésion est acceptée par le comité directeur.

(3) La carte partenaire ou le pass culture sport sont avancés par l'adhérent et seront remboursés par le club une fois la somme perçue par l'organisme concerné.

J'ai pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des propositions d'assurance, (documents consultables au secrétariat ou sur internet www.csad-angers.com), et je vous demande de bien vouloir accepter mon adhésion au CSAD.

J'accepte l'utilisation de mon image (photo ou film) dans le strict cadre associatif sur tous supports (papier ou numérique).

ANGERS, le

SIGNATURE.....