

CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA DEFENSE - CHATELLERAULT

SIEGE SOCIAL - SECRETARIAT GENERAL
SALLE OMNISPORTS - ROUTE DE NONNES
86100 CHATELLERAULT



05.49.85.95.83



05.49.85.95.83

Site : www.csad-c.net

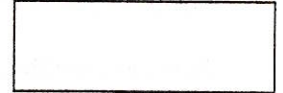
E-mail : csad-c@sfr.fr

ACTIVITES CULTURELLES - BADMINTON - CANOE-KAYAK

DIVERS SPORTS - ESCRIME - GYMNASTIQUE - JUDO

MUSCULATION FITNESS - NATATION - PATINAGE

TIR - TIR A L'ARC - VOLLEY



C.S.A.D-C

FEDERATION DES CLUBS DE LA DEFENSE - ASSOCIATION OMNISPORTS

DEMANDE D'ADMISSION

NOM : (en capitales)

Nom de jeune fille :

Prénoms :

(1) M ou F Célibataire - Marié(e) Nombre d'enfants :

Adresse complète :

..... CP : Ville :

N° téléphone : ... / ... / ... / ... / ... Adresse E-mail :

Né(e) le : ... / ... / à : Dépt :

Profession : Employeur :

Autorisé par (2)

Sous le parrainage de (4)

SECTION :

1) Cocher la mention

(2) Pour les adhérents mineurs, père ou tuteur : nom, prénom profession et employeur

(3) Indiquer la section

(4) Nom et prénoms des deux parrains membres du Comité Directeur ou dirigeants de section

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des règlements internes de l'association et m'engage à les respecter.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties minimales souscrites par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE.

Je ne souscris pas à ces garanties complémentaires.

Je souscris à la formule : 1 2 3

Je reconnais accepter les risques inhérents à la pratique des activités pratiquées.

Je renonce à mon droit à l'image et autorise toutes publications comportant ma photo qui pourrait être utilisée dans le cadre de la communication de l'association.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Conformément à l'article 9 du Règlement Intérieur du Club : en cas de cessation d'activité en cours de saison.

BON POUR AUTORISATION

Signature et adresse du père ou tuteur,
(pour les adhérents mineurs)

A CHATELLERAULT, le

Signature du postulant,

Signature des parrains,

ASSURANCES

(A remplir avec soin)

Êtes-vous assuré(e) social ? OUI NON

Indiquez votre N° matricule de la Sécurité Sociale

Êtes-vous membre d'une société de secours mutuels ? OUI NON

Laquelle

Êtes-vous enfant d'assurés sociaux ? OUI NON

Indiquez le N° matricule de la Sécurité Sociale de votre père ou tuteur :

.....

Catégorie de l'Adhérent

- | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|
| Membre Civil | <input type="checkbox"/> (1) | |
| Militaire en activité | <input type="checkbox"/> (1) | Carrière - Appelé - Famille (2) |
| Civil relevant du ministère de la Défense | <input type="checkbox"/> (1) | En activité - Famille (2) |
| Militaire de réserve | <input type="checkbox"/> (1) | Militaire - Famille (2) |

(1) Mettre une croix dans la case vous concernant

(2) Rayer les mentions inutiles