**CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA DEFENSE -CHATELLERAULT**

**SIEGE SOCIAL – SECRETARIAT GENERAL**

**Salle Omnisports – Route de Nonnes**

**86100 CHATELLERAULT**

**0549859583**

[**www.csad-c.net**](http://www.csad-c.net)

**csad-c@sfr.fr**

**ACTIVITES CULTURELLES – BADMINTON – CANOE-KAYAK**

**DIVERS SPORTS -ESCRIME – GYMNASTIQUE – JUDO**

**MUSCULATION FITNESS – NATATION - PATINAGE**

**TIR -TIR A L’ARC – VOLLEY - SECOURISME**

CSAD-C

FEDERATION DES CLUBS DE LA DEFENSE – ASSOCIATION OMNISPORTS

DEMANDE D’ADMISSION

Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. grobrovrovertROBET Nom de jeune fille : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénoms :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ] M ou [ ] F Adresse complète :

Code Postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Né(e) le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Dept :

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Adresse mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Employeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pour l’adhérent mineur, autorisé par** : [ ] Père [ ] Mère [ ] Tuteur

Nom - Prénom : Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Employeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Sous le parrainage de :

**SECTION** : **NATATION**

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 GMF/sauvegarde.

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

[ ] Je ne souscris pas de garanties complémentaires.

Je souscris à la formule : [ ] **1**  [ ] **2** [ ] **3 Renseignements auprès du secrétariat général : 05 49 85 95 83**

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 de 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.

ASSURANCES

Etes-vous assuré(e) social ? [ ] OUI [ ] NON Numéro sécurité sociale :

Etes-vous membre d’une société de secours mutuels ? : [ ] OUI [ ] NON Nom mutuelle :

CATEGORIE DE L’ADHERENT

[ ] Membre civil - [ ] Militaire en activité [ ]  Carrière [ ]  Appelé [ ]  Famille

[ ] Civil relevant du ministère de la Défense [ ]  En activité [ ]  Famille

[ ] Militaire de réserve [ ]  Militaire [ ]  Famille

**Bon pour autorisation A CHATELLERAULT, le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.**

Signature du représentant légal, Signature du postulant, Signature des parrains,

(Pour l’adhérent(e) mineur)

  