

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](mailto:csad.angers@sfr.fr)  
[www.csad-angers.com](http://www.csad-angers.com)

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

**Saison 2022 - 2023**

**INFORMATIONS DE L'ADHERENT(E) (remplir en MAJUSCULE)**

Madame  Monsieur

NOM \* ..... NOM de jeune fille : .....

Prénom\* ..... Né(e) le\* : ..... À\* .....

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

Adresse : ..... Code Postal \* : .....

Ville : ..... Téléphone Fixe : ..... Portable : .....

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

Nom de la sécurité sociale\* : ..... Numéro de sécurité sociale\* : .....

Nom de la mutuelle\* : ..... Numéro d'adhérent de la mutuelle\* : .....

ACTIVITE(S) DEMANDEE(S) : .....

(\*) 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<sup>ème</sup> RG  STAGIAIRE  GENDARMERIE

**DEFENSE EN NON ACTIVITE**

RESERVISTE / RETRAITE MILITAIRE OU CIVIL\*  ANCIEN MILITAIRE OU CIVIL\*  FAMILLE (Conjoint et enfants à charge fiscalement)  
Préciser :  EG  6<sup>ème</sup> RG  Autre

**MEMBRE ASSOCIE (extérieur défense)**

MEMBRE ASSOCIE COOPTE (1) (extérieur défense recommandé)

Recommandé par :

**MEMBRE ASSOCIE CONVENTIONNE (extérieur défense conventionné)**

ASUCO  AFOCAL  ASPTT  ADPC 49  Le Fresnoy  TAP  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)	36€
Membre associé 1 <sup>er</sup> inscrit (2)	71€
Membre associé à partir du 2 <sup>ième</sup> inscrit	51€
Membre associé conventionné	€
SECTIONS	MONTANT
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

REDUCTIONS (3)
<input type="checkbox"/> Attestation pour CE <input type="checkbox"/> Carte partenaire <input type="checkbox"/> Pass culture sport <input type="checkbox"/> Pass 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 VACANCES ANCV COUPON SPORT ANCV		
FAMILLE (pour paiement groupé)		
NOM : Prénom :	ACTIVITE(S)	
NOM : Prénom :	ACTIVITE(S)	
NOM : Prénom :	ACTIVITE(S)	
<b>TOTAL</b>		<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Carte adhérent(e) <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Encaissement <input type="checkbox"/> Fichier adhérent		

### Documents obligatoires à fournir

<u>Je suis mineur</u>	<u>Je suis majeur</u>
<input type="checkbox"/> Certificat médical ou attestation de santé <input type="checkbox"/> Autorisation parentale <input type="checkbox"/> Photocopie de la pièce d'identité ou livret de famille <input type="checkbox"/> 2 Photos d'identité	<input type="checkbox"/> Certificat médical ou attestation de santé (renouvellement de la licence dans la même discipline) <input type="checkbox"/> Photocopie de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité

Je fais partie de la communauté Défense : je fournis un justificatif (carte identité militaire, avis d'impôt, fiche de paie, contrat etc.)

**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](http://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.....