



LICENCE FFE

N° de licence :



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

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

Saison 2021 - 2022

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) : **EQUITATION**

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

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

CATEGORIE DE L'ADHERENT(E)

DEFENSE EN ACTIVITE (1)

<input type="checkbox"/> OFFICIER	<input type="checkbox"/> SOUS OFFICIER	<input type="checkbox"/> MILITAIRE DU RANG	<input type="checkbox"/> CIVIL DE LA DEFENSE
<input type="checkbox"/> 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)			
<u>UNITE D'APPARTENANCE</u>			
<input type="checkbox"/> ECOLE DU GENIE	<input type="checkbox"/> GSBDD	<input type="checkbox"/> 6 ^{ème} RG	<input type="checkbox"/> PIAM
<input type="checkbox"/> STAGIAIRE	<input type="checkbox"/> LABOCA	<input type="checkbox"/> DGA	<input type="checkbox"/> AUTRE.....

DEFENSE EN NON ACTIVITE

<input type="checkbox"/> RESERVISTE / RETRAITE MILITAIRE OU CIVIL*	<input type="checkbox"/> ANCIEN MILITAIRE OU CIVIL*	<input type="checkbox"/> FAMILLE (Conjoint et enfants à charge fiscalement) Préciser : <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> 6 ^{ème} RG <input type="checkbox"/> Autre
--	---	---

MEMBRE ASSOCIE (extérieur défense) (2)

MEMBRE ASSOCIE COOPE (1) (extérieur défense recommandé)

Recommandé par :

MEMBRE ASSOCIE CONVENTIONNE (extérieur défense conventionné)

<input type="checkbox"/> ASUCO	<input type="checkbox"/> Le Fresne	<input type="checkbox"/> Guiberdière	<input type="checkbox"/> Autre.....
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

(*) Rayer la mention inutile

(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.....

SECTIONS CHOISIES / COTISATIONS

Licence FCD		Cotisation section	Licence FFE		Trimestres			Total
			- 18 ans	+ 18 ans				
Membre de droit (membre défense)	36.00€	67.00€	25.00€	36.00€	110.00€	110.00€	110.00€	
Membre de droit N° 2	36.00€	45.00€	25.00€	36.00€	95.00€	95.00€	95.00€	
Membre de droit N°3	36.00€	45.00€	25.00€	36.00€	80.00€	80.00€	80.00€	
Baby pony carte de 5 séances	36.00€	67.00€			30.00€ pour 5 séances			
Membre associé	71.00€	67.00€	25.00€	36.00€	170.00€	170.00€	170.00€	
Membre associé N°2	51.00€	45.00€	25.00€	36.00€	150.00€	150.00€	150.00€	
Membre associé N°3	51.00€	45.00€	25.00€	36.00€	140.00€	140.00€	140.00€	
Baby pony carte de 5 séances	71.00€	67.00€			40.00€ pour 5 séances			
ASUCO	36.00€	60.00€	25.00€	36.00€	150.00€	150.00€	150.00€	
Autre activité :								
Autre activité :								
TOTAL								
Location casier à l'année (chèque à part de l'inscription) : 60.00€								

CADRE RESERVE AU CSAD				
Mode de règlement	Date / mois encaissement	Montant	Famille	
CB			Nom	
Chèques vacances			Prénom	
Numéraire			Activité	
Chèque 1			Montant	
Chèque 2			Nom	
Chèque 3			Prénom	
Chèque 4			Activité	
Chèque 5			Montant	
Chèque 6			Nom	
Chèque 7			Prénom	
Chèque 8			Activité	
Chèque 9			Montant	
TOTAL				

REDUCTIONS (3)	
Pass sport	
Carte partenaire	
Pass culture sport	
RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES	
Nom de l'organisme de sécurité sociale :	
.....	
Numéro de sécurité sociale :	
.....	
Nom de la mutuelle :	
.....	
Numéro adhérent mutuelle :	
.....	
Niveau :	
Débutant <input type="checkbox"/>	G4 <input type="checkbox"/>
G1 <input type="checkbox"/>	G5 <input type="checkbox"/>
G2 <input type="checkbox"/>	G6 <input type="checkbox"/>
G3 <input type="checkbox"/>	G7 <input type="checkbox"/>

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