

PHOTO

BULLETIN DE DEMANDE D'ADHESION  
CSAD - SECTION EQUITATION



CSAD ANGERS  
106 rue Éblé  
BP 34125  
49041 ANGERS Cedex  
☎ 02 41 24 83 99  
✉ [csad.angers@sfr.fr](mailto:csad.angers@sfr.fr)  
[secretariat.csad.angers@outlook.fr](mailto:secretariat.csad.angers@outlook.fr)  
[www.csad-angers.com](http://www.csad-angers.com)

Saison 2023 - 2024

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

Madame  Monsieur Inscrit(e) en 2022-2023 :  OUI /  NON

NOM ..... NOM de jeune fille : .....

Prénom..... Né(e) le : ..... Lieu.....

Nationalité : ..... E-mail personnel (LISIBLE) : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....

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

Numéro de licence FFE : ..... Dernier galop obtenu : .....

Je suis une personne en situation de handicap (la FCD se réserve le droit de vous contrôler et de vous demander un justificatif)

Je dépends de la CNMSS **et** je suis atteint(e) d'une ALD ou d'une affection chronique.

(la CNMSS se réserve le droit de vous contrôler et de vous demander un justificatif)

**Personne à contacter en cas d'accident :**

1 - NOM : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

2 - NOM : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Lien de parenté 1 : ..... Lien de parenté 2 : .....

**CATEGORIE DE L'ADHERENT(E)**

**1  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

**2  DEFENSE EN NON ACTIVITE**

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

**3  MEMBRE ASSOCIE (extérieur défense)**

MEMBRE ASSOCIE COOPTE (1) (extérieur défense recommandé)

Recommandé par :

**4  MEMBRE ASSOCIE CONVENTIONNE (extérieur défense conventionné) / ASUCO**

**FONCTION**

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

Membre du bureau directeur .....

(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.]

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur. (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.....

# COTISATIONS / PAIEMENTS

## CADRE RESERVE AU CSAD

Licence FCD + Adhésion au CSAD		Cotisation section	Licence FFE		Trimestres			Total			
			- 18 ans	+ 18 ans							
Membre de droit ( <i>membre défense</i> )	37.00€	70.00€	25.00€	36.00€	110.00€	110.00€	110.00€				
Membre de droit N° 2	37.00€	48.00€	25.00€	36.00€	95.00€	95.00€	95.00€				
Membre de droit N°3	37.00€	48.00€	25.00€	36.00€	80.00€	80.00€	80.00€				
Baby poney carte de 5 séances	37.00€	35.00€			40.00€ pour 5 séances						
Membre associé ( <i>extérieur</i> )	72.00€	70.00€	25.00€	36.00€	180.00€	180.00€	180.00€				
Membre associé N°2	52.00€	48.00€	25.00€	36.00€	160.00€	160.00€	160.00€				
Membre associé N°3	52.00€	48.00€	25.00€	36.00€	150.00€	150.00€	150.00€				
Baby poney carte de 5 séances	72.00€	35.00€			50.00€ pour 5 séances						
ASUCO	37.00€	65.00€	25.00€	36.00€	160.00€	160.00€	160.00€				
Autre activité :	Montant :		Autre activité :		Montant :						
<b>TOTAL</b>											
<b>REDUCTIONS : Fournir les justificatifs pour obtenir la ou les déduction(s) au moment du règlement</b>											
<input type="checkbox"/> Carte Partenaire : Dépliant à remplir et fournir le courrier de la CAF (Résident Angevin)								-95.00€			
<input type="checkbox"/> Pass sport : Fournir la copie du mail avec le code et le nom du bénéficiaire (pas d'envoi par e-mail, ni de code manuscrit)								-50.00€			
<input type="checkbox"/> Pass Culture Sport : Entrer le code 376842 (CSAD Angers FCD) et faire valider le pass par le secrétariat								-16.00€			
<input type="checkbox"/> Je suis une personne en situation de handicap ou je dépends de la CNMSS <b>et</b> je suis atteint(e) d'une ALD ou d'une affection chronique.								-18.50€			
<b>TOTAL</b>											
Location casier à l'année (chèque différent de l'inscription) : 60.00€											
<b>Famille</b>											
NOM		NOM		NOM		NOM					
PRENOM		PRENOM		PRENOM		PRENOM					
ACTIVITE		ACTIVITE		ACTIVITE		ACTIVITE					
MONTANT		MONTANT		MONTANT		MONTANT					
<b>Mode de règlement</b>											
CB	CHQ VACANCES	ESPECE	CHQ 1	CHQ 2	CHQ 3	CHQ 4	CHQ 5	CHQ 6	CHQ 7	CHQ 8	CHQ 9

### Documents obligatoires à fournir

#### 1<sup>ère</sup> inscription à l'équitation au sein du CSAD :

<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 <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...)**

**LES COMPETITEURS DOIVENT FOURNIR OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MEDICAL POUR LA FFE**

#### Je renouvelle mon adhésion à l'équitation au sein du CSAD :

<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"/> 2 Photos d'identité	<input type="checkbox"/> Certificat médical ou attestation de santé <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité

**Tout dossier incomplet sera refusé**  
**Aucune photocopie et impression ne sera faite sur place**