

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 :

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.

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

BON POUR AUTORISATION

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

A CHATELLERAULT, le

Signature du postulant,

Signature des parrains,