**Saison 2014-2015**

**Demande d’adhésion CSA Royal Artillerie**

**Coller ici une Photo**

**Datant de moins de 1an**

Adresse : …………………………... Nom : …………………………………........

……………….……………………….… Prénom : …………………………………….

………………….……………………... Né(e) le : / / à : ( )

CP :.…………………………………. Sexe : **M** **F**

Ville :…………………………………… **\*** si famille de militaire compléter ci dessous les coordonnés du militaire

Téléphone :

Mail :

**\*** Grade :……….Nom : ………………………… Régiment :…………………… Service :………..…… Téléphone de service…………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIES (cocher la case correspondante)** | | | | **Visa commandant en second** |
| 022 | Militaire sous contrat | 028 | Civil relevant de la défense |  |
| 023 | Militaire de carrière | 029 | Civil extérieur à la défense |
| 026 | Militaire retraité | 030 | Famille de militaire en activité |
| 027 | Militaire réserviste | 031 | Famille de civil relevant de la défense |
|  |  | 032 | Famille de militaire et civil retraité |

**Etiez- vous adhérent la saison 2013- 2014 OUI NON**

Si oui, les sections natation cours, natation loisirs, natation adultes et plongée bénéficient de la gratuité de la section, mais pas de la cotisation fédération FCD.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTIONS** | **MILITAIRES** | **CIVILS** | **MONTANT** |
| Aïkido | 20 € | 40 € |  |
| Handball | 40 € | 40 € |  |
| Football | 10 € | 10 € |  |
| Aquagym | 10 € \* | 10 € \* |  |
| Musculation | 37 € | 52 € |  |
| Natation cours (enfants) | 20 € | 31 € |  |
| Natation loisirs | 5 € | 30 € |  |
| Natation adultes | 20 € | 31 € |  |
| Parachutisme | 25 € **\*** | 25 € **\*** |  |
| Plongée | 14 € **\*** | 16 € **\*** |  |
| Triathlon | 35 € | 40 € |  |
| **COTISATION FEDERATION FCD** | | | + 20 € |
| **TOTAL** | | |  |

**⚫ Certificat médical **

**⚫ 2 Photos **

**⚫ Espèces :…….….  € **

**⚫ Chèque **

**N° :**

**Banque :**

**Visa du responsable de la section**

**\*licence fédérale obligatoire à rajouter**

A Belfort, le

Je reconnais avoir pris connaissance de mon adhésion et me conformer au règlement intérieur du C.S.A. ROYAL ARTILLERIE et autorise les droits à l’image pour le CSA dans le cadre de sa communication.

**Signature de l’adhérent**: **visa du CSA :**

(Parent pour les mineurs)

**DROIT A L’IMAGE :**

Lors de manifestations organisées par le CSA du 1er RA, l’image et la voix du licencié sont susceptible d’être captées par tout moyens vidéo dans le cadre des activités du CSA, et ce, pendant toute la durée de la saison. Le signataire du présent formulaire autorise le CSA du 1er RA à procéder à ces captations d’images et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion de la discipline pratiquée, les images et la voix ainsi captés, sur tout supports de communication audiovisuels quels qu’ils soient et notamment : blog du CSA, diffusion vidéo et photos.

Cette autorisation est consentie pour la promotion de l’association, à titre gratuit, pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier.

Signature de l’adhérent :

Pour les mineurs : nom………………………..Prénom…………………….Date de naissance……………………………

Je soussigné : M……………………….. Père :……………….Mère :………………..Tuteur :……………………………….

Signature des 2 parents :

**RESPONSABILITE EN CAS D’ACCIDENT (pour les mineurs) :**

Autorise le responsable du CSA section : ……………………..à prendre toute les dispositions utiles en cas d’accident, d’urgence médicale ou chirurgicale, toute les mesures seront prises pour me contacter.

Au cas où l’on ne pourrait me joindre, j’autorise le responsable du CSA section : ………………..à prendre toutes les dispositions nécessaires y compris une hospitalisation ou intervention chirurgicale sans attendre mon accord.

Fait à : ………………………………………..Le : ……………………………………….

Signature des 2 parents :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

**CONTROLE ANTI-DOPAGE :**

Je soussigné……………………………………. Père, mère, représentant légal\*de………………………………,

Né (e) le : …………………….. autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, effectué dans le cadre de la lutte contre le dopage, sur ce dernier / cette dernière\*. \*Barrer les mentions inutiles

Fait à……………………………………, le……………………………………,

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature des 2 parents :

**ASSURANCE COMPLEMENTAIRE :**

Il est porté à la connaissance de chaque adhérent qu’une assurance complémentaire facultative prévoyant les capitaux décès et invalidité permanente ainsi qu’une indemnité journalière peuvent être souscrites en complément des garanties prévues au titre de la licence FCSAD.

Ce contrat peut être pris auprès de toutes les assurances.

NB : la GMF en propose un type (voir votre secrétaire de club pour les renseignements nécessaires).

Pris connaissance de cette information le ……………………………

Signature de l’adhérent :