




1ère INSCRIPTION RENOUELEMENT COMPLEMENT

| | | | | |
|--|---|---|--|--------------|
|  | | FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2021/2022 | | PHOTO |
| NUMERO D'ADHERENT | | | | |
| Nom | | Prénom | | |
| Date de naissance | / / à | | Nationalité | |
| ADRESSE | N° RUE | | | |
| | CODE POSTAL | VILLE | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| @ Email | | | | |
| SECTION CHOISIE | | | | |
| | | | | |
| STATUT | | | Signature de l'adhérent ou de son représentant légal | |
| <input type="checkbox"/> | Militaire en activité / Réserviste | <i>DEFENSE</i> | J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du CSAM et certifie l'exactitude des renseignements fournis. <u>DATE ET SIGNATURE :</u> | |
| <input type="checkbox"/> | Famille de militaire en activité / réserviste | | | |
| <input type="checkbox"/> | Civil de la Défense en activité | | | |
| <input type="checkbox"/> | Famille de civil de la Défense en activité | | | |
| <input type="checkbox"/> | Retraité de la Défense | | | |
| <input type="checkbox"/> | Famille de retraité de la Défense | | | |
| <input type="checkbox"/> | NAVAL Group | <i>HORS - DEFENSE</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | Extérieur à la Défense | | | |
| RENOUELEMENT <input type="checkbox"/> | J'atteste avoir répondu NEGATIVEMENT à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé CERFA 15699*01 | | | |
| <input type="checkbox"/> Solidarité Covid | <input type="checkbox"/> Je souhaite bénéficier d'une remise | | | |
| J'adhère - Je n'adhère pas à l'assurance complémentaire (rayer la mention inutile) | | | | |
| RESERVE AU SERVICE | | | | |
| <u>PIECES A FOURNIR</u> | | | <u>VISA du responsable de section</u> | |
| <input type="checkbox"/> | PASS SANITAIRE | | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> | |
| <input type="checkbox"/> | Justificatif "Défense" | | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificat médical (- d'un an) | | | |
| <input type="checkbox"/> | 2 photos d'identité | | | |
| <input type="checkbox"/> | Carte "Etudiant" (jusque 26 ans) | Application du tarif moins de 18 ans | | |
| MONTANT DE L'ADHESION | | MODE DE REGLEMENT | | |
| Licence FCD | 17 € | CHEQUE(S) | | |
| Cotisation section <i>Noter la remise ici</i> | | CHEQUE(S) | | |
| Autre : _____ | | CHEQUE(S) | | |
| Autre : _____ | | ANCV / SPOT 50 | | |
| Affiliation à la fédération de tutelle | | ESPECES | | |
| TOTAL | | TOTAL | | |
| Attestation d'adhésion <input type="checkbox"/> | | | | |