

CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE LAMBERT
DEMANDE D'ADHESION
SAISON 2023-2024

Première inscription à un club de la défense OUI

NON

Si c'est **NON**, préciser le numéro de licence FCD déjà détenue

NOM :**NOM DE JEUNE FILLE**.....

PRENOM :

Date et Lieu de Naissance...../...../.....à

Adresse:.....

Ville/ code postal

Tél Bureau :.....**Domicile/ port :**.....**M** ou **F** (1)

Adresse mail (EN MAJUSCULES & LISIBLE).....@.....

Défense en activité

Militaire du rang Sous-officier Officier Civil MCD

Défense en non activité

Réserviste/Retraité militaire Retraité civil Défense Famille Extérieur Défense

Date d'inscription :.....

Signature de l'adhérent ou représentant légal (pour les enfants mineurs)

Signature du responsable de section

(1) Rayer la mention inutile



TARIFS des ADHESIONS

ADHÉSION (A) FCD (18,50 €)+ CSA LAMBERT (6,50 €)

(Indiquez la catégorie)

Non licencié	Déjà licencié FCD	Numéro de licence
<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 6,50 €	
Adhésion temporaire Uniquement pour les ressortissants de la défense et pour certaines activités		
<input type="checkbox"/> 4 €	+ 2 € adhésion CSAL	

ADHÉSION (B)

(Indiquez le choix de l'activité)

Section :

Montant de la cotisation :

Détail de l'option :

NATATION	PLONGEE	TENNIS

ADHÉSION (C) indiquer la fédération concernée

	FEDERATION	MONTANT
<input type="checkbox"/>	FFPJP (pétanque)	
<input type="checkbox"/>	FFESSM (plongée)	
<input type="checkbox"/>	FFT	

(Indiquez les informations de votre paiement)

:-

Détail du paiement : (A)€ + (B).....€ + (C)€

Montant total :

Mode de règlement : Bancaire Numéraire

* Pour les licenciés non militaires en activité : certificat médical **d'Aptitude à la pratique du sport** ou le questionnaire santé pour ceux ayant fourni un certificat médical de moins de 3 ans.

* Pour les licenciés militaires en activité : questionnaire santé

* Pour les licenciés mineurs : questionnaire santé mineur

* **Pour l'activité « PLONGÉE »** : **certificat médical d'Aptitude à la pratique** de l'activité concernée délivré par un **médecin du sport**, précisant l'absence de contre-indication. (durée de validité 1 an)