



CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA DEFENSE DE NOUATRE (CSADN)

DEMANDE D'ADHESION SAISON 2018 - 2019

ACTIVITES (entourer l'activité souscrite)				
JUDO	REMISE EN FORME	FUTSAL	ARTS PLASTIQUE	BADMINTON
GOLF	AIKI JUJUTSU	PECHE	AUTRE :	

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS CONCERNANT L'ADHERENT :

Nom et prénom en MAJUSCULE

NOM *:

PRENOM *:

Né(e) le *:

à :

Adresse *:

Code postal *:

Ville *:

Tél *:

E-mail *:

N° d'assuré social :

Votre licence et la convocation à l'assemblée générale seront envoyées par mail en priorité. Si vous désirez par courrier, nous fournir 2 enveloppes timbrées.

PIECES A FOURNIR : Les dossiers incomplets ne sont pas traités

1 PHOTO	CERTIFICAT MEDICAL	REGLEMENT (Chèque ou Espèce)
---------	--------------------	------------------------------

ORIGINE :

MILITAIRE	CIVIL DE LA DEFENSE	AUTRE
-----------	---------------------	-------

* *Obligatoire*

SIGNATURE AU VERSO

PARTIE RESERVEE AU CLUB

COTISATION	Initiale		Activités			
	Fédération	Club				
Nom						
Date						
Montant	16€50	11€50				

REGLEMENT	Chèque		Espèce		Coupon sport	
-----------	--------	--	--------	--	--------------	--

SUIVI DOSSIER	Complet		Licence saisie		Règlement encaissé	
---------------	---------	--	----------------	--	--------------------	--

Club Sportif et Artistique de la Défense de Nouâtre - 24 Rue guillaume 37800 NOUATRE

Web : <http://csadn-nouatre.fr> - **Mail :** csadn37@gmail.com

Association multisports agréée sous le N°973 à la sous-préfecture de CHINON – J.O.R.F du 28 .11.62



CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA DEFENSE DE NOUATRE (CSADN)

NOM:

PRENOM :

CERTIFICAT MEDICAL RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Je sollicite le renouvellement de ma licence auprès du CSADN.

Je reconnais :

- Avoir fournis un certificat médical dans les 3 années qui précède ma souscription.
- Avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé "QS - SPORT" (Cerfa N°15699*01).

A Nouâtre, le

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

ADHERENT MAJEUR

Je sollicite mon adhésion au Club Sportif et Artistique de la Défense de Nouâtre, m'engage à respecter le règlement intérieur, ainsi que les règlements internes des sections⁽³⁾ et à régler la cotisation dans sa totalité. (En cas de cessation de l'activité en cours de saison, je ne serai pas remboursé des versements engagés)

Je reconnais :

- Avoir accès à une copie du règlement intérieur du club⁽³⁾.
- Avoir pris connaissance des conditions d'assurance souscrites et proposées par la FCSAD.
- Accepter les risques inhérents à la pratique de la ou des discipline(s) choisie(s)

A Nouâtre, le

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

ADHERENT MINEUR

Je soussigné(e), Mme, Mlle, Mr _____, représentant légal de l'enfant dont le nom et prénom figure en haut de la fiche, autorise **ma fille / mon fils**⁽²⁾ à pratiquer la ou les activités souscrites au recto et m'engage à lui faire respecter le règlement intérieur du CSADN et les règlements internes des sections⁽³⁾.

- Je reconnais avoir accès à une copie du règlement intérieur du club⁽³⁾.
- J'**autorise** / je **n'autorise pas**⁽²⁾ mon enfant, à venir et à repartir seul entre mon domicile et le lieu de l'activité.
- J'**autorise** / je **n'autorise pas**⁽²⁾ les représentants du club à prendre toutes dispositions pour préserver la santé de mon enfant en cas d'urgence.

N° de téléphone pour prévenir en cas d'urgence :

Nom et téléphone du médecin traitant :

A Nouâtre, le

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le CSAD de Nouâtre à utiliser les clichés ou vidéo où figure le licencié désigné au recto dans leurs documents de communication. (Journaux, plaquettes de présentation, lettre d'information, site web du club, panneaux d'exposition, réseaux sociaux, etc...)

A Nouâtre, le

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

(2)Rayez les mentions inutiles

(3)Règlement disponible sur <http://csadn-nouatre.fr/reglements>