

L'inscription ne sera validée que lorsque le dossier sera complet

NOM* : _____ NOM DE JEUNE FILLE* : _____
 PRENOM* : _____ SEXE : M – F (rayer la mention inutile)
 Date de naissance* : _____
 PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (NOM ET TELEPHONE)* : _____
 Adresse mail* : _____
 Adresse postale* : _____
 CP* : _____ VILLE* : _____
 Téléphone* : _____ Téléphone : _____

APPARTENANCE DE L'ADHERENT (voir condition) :

Officier <input type="checkbox"/> Militaire du Rang <input type="checkbox"/> Civil des armées <input type="checkbox"/>	MINISTERE DES ARMEES (fournir justificatif) * Sous-officier <input type="checkbox"/> Réserviste/retraité militaire <input type="checkbox"/> Retraité Civil des armées <input type="checkbox"/>	Famille <input type="checkbox"/> HORS MINISTERE DES ARMEES <input type="checkbox"/>
--	--	---

ETES-VOUS INSCRIT A UNE SECTION DE LA PISCINE ? (OUI) (NON)

Inscrit à la section choisie SI COMPETITION		COCHEZ	TARIFS	PIECES A FOURNIR A LA SECTION *
SPORTIVES	BADMINTON			Moto : dossier supplémentaire Tir Longues distances : dossier supplémentaire
	COURSE HORS STADE			
	FUTSAL			
	GOLF			
	JAVELOT TIR SUR CIBLE			
	MARCHE ACTIVE			
	MOTO			
	MUSCULATION			
	QWAN KI DO			
	RANDONNEE			
	TENNIS ACCES LIBRE			
	TIR A L'ARC			
TWIRLING BATON				
RESERVEES	TIR LONGUES DISTANCES			PIECES A FOURNIR AU CSAG * MAJEUR UNIQUEMENT - Pour MOTO / QWAN KI DO / TIR LONGUES DISTANCES : Certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique du sport choisi en et hors compétition. - Pour une 1 ^{re} adhésion à une activité : Certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique de tout sport en et hors compétition. - Pour un renouvellement à une activité de moins de 3 ans : Attestation « QS-SPORT » (au verso) dûment complétée et signée (voir conditions) MINEUR - Pour MOTO / QWAN KI DO : Certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique du sport choisi en et hors compétition. - Pour AUTRES ACTIVITES : Attestation « QS-SPORT MINEUR » (au verso) dûment complétée et signée (voir conditions)
ARTISTIQUES	APICULTURE			
	ENCADREMENT			
	JARDIN «LA MAIN VERTE »			
	JEUX D'HISTOIRE			
	KARAOKE			
	MAQUETTES ET FIGURINES			
	PEINTURE SUR PORCELAINES			
RENOVATION FAUTEUIL				
TOTAL DES ACTIVITES				* REINSEIGNEMENTS ET PIECES OBLIGATOIRES CADRE RESERVE AU CLUB
COTISATION STATUTAIRE				
TOTAL DE L'ADHESION				

Vous autorisez le CSAG à divulguer votre nom OUI NON , votre photo OUI NON

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'adhésion mises à disposition sur le site

« www.csagdemourmelon.com » et je m'engage à respecter le règlement intérieur du club et celui de la section.

Date : _____

Signature : _____

ATTESTATION POUR RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE

QUESTIONNAIRE DE SANTE – SPORT - SAISON 2021/2022

(Cerfa n° 15699*01)

Pour le licencié MAJEUR :

Je soussigné(e)

En ma qualité d'adhérent(e) à la (aux) section(s).....

.....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa n° 15699*01 (disponible sur le site du CSAG onglet « infos pratiques ») et ***avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.***

Le Signature :

ATTESTATION POUR RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE

QUESTIONNAIRE RELATIF A LA SANTE D'UN MINEUR - SAISON 2021/2022

Pour le licencié MINEUR :

Je soussigné(e)

En ma qualité de représentant légal de l'enfant

Agé(e) de Adhérent(e) à la (aux) section(s)

.....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS - Relatif à la santé d'un mineur (disponible sur le site du CSAG onglet « infos pratiques ») et ***avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.***

Le Signature :