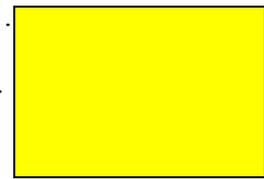


NUMERO D'ADHERENT (1) :

NOM :

PRENOM :



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

Adresse :

..... Ville/ code postal :

Tél Bureau : Domicile/ port : **M** ou **F** (2)

Adresse mail (lisible)@.....

CATEGORIE D'INSCRIPTION

MILITAIRES		CIVILS / AUTRES	
<input type="checkbox"/> 22 Sous contrat	<input type="checkbox"/> 25 En congé	<input type="checkbox"/> 28 Relevant de la défense	<input type="checkbox"/> 31 Famille à charge fiscale du civil relevant de la défense
<input type="checkbox"/> 23 Carrière	<input type="checkbox"/> 26 Retraité	<input type="checkbox"/> 29 Extérieur à la défense (3)	<input type="checkbox"/> 32 Famille à charge fiscale du militaire ou du civil de la défense retraité
<input type="checkbox"/> 24 Servant en position d'activité	<input type="checkbox"/> 27 Réserviste Réserve citoyenne	<input type="checkbox"/> 30 Famille à charge fiscale du militaire en activité	<input type="checkbox"/> 33 Personnel relevant d'un autre ministère que celui de la défense (3)

Pour les familles des militaires en activité, retraités ou réservistes :

Nom et grade du militaire :

Affectation :

En jaune : Ne pas renseigner, à remplir par le CSA à l'inscription

ADHESION CSAL (A)

- ARMEE DE TERRE
- MARINE
- ARMEE DE L'AIR
- GENDARMERIE
- SERVICES COMMUNS

Ressortissant	Non ressort.	Déjà licencié FCSAD

SECTIONS

Activités	Montant	Activités	Montant
<input type="checkbox"/> 135 PISCINE		<input type="checkbox"/> 211 GYMNASTIQUE	
<input type="checkbox"/> 135 NATATION (ECOLE ET CLUB)		<input type="checkbox"/> 589 PEINTURE	
<input type="checkbox"/> 200 AQUAGYM		<input type="checkbox"/> 547 PATCHWORK	
<input type="checkbox"/> 138 PARAPENTE		<input type="checkbox"/> 594 BRODERIE	
<input type="checkbox"/> 156 TENNIS		<input type="checkbox"/> 554 ENCADREMENT	
<input type="checkbox"/> 169 PLONGEE		<input type="checkbox"/> 143 RANDONNEE PEDESTRE	
<input type="checkbox"/> 170 PETANQUE			

Sous total (B) _____

Sous total (C) _____

Total à payer : (A) _____ + (B) _____ + (C) _____ = _____

PAIEMENT CHEQUE _____ BANQUE _____



En déposant cette demande, Je :

- * M'engage à **respecter** les statuts et le règlement intérieur du CSAL et des sections.
- * Reconnais que, conformément aux statuts, l'assemblée générale annuelle du CSAL se réunit au moins une fois par an sur convocation de son président (affichage au niveau de chaque section ouverte).
- * Reconnais que j'ai été informé, conformément à la loi 78-17 du 16 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés, que :
 - Les informations demandées dans le présent document sont obligatoires pour l'inscription au CSA Lambert.
 - Les informations fournies ne seront transmises qu'aux personnes physiques ou morales qui sont Expressément habilitées à les connaître ;
- * Dispose, sur demande exprimée par écrit au président du CSAL, d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant.

Fait-le **Signature** (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

A renseigner si la demande d'adhésion concerne un mineur

Je, soussigné,....., père, mère, représentant légal (1) de

..... autorise ce dernier à participer aux activités des sections

du Club Sportif et Artistique Lambert pour la saison 2010 – 2011.

Fait-le

Signature

Documents joints :

- Demande de cooptation renseignée et signée du parrain pour les non ressortissants au ministère de la Défense ;
- 1 photographie d'identité récente (2 pour les sections plongée, tennis et parapente) .
- Pour l'inscription aux sections **plongée** et **parapente** : Certificat(s) médical(aux) d'Aptitude à la pratique de l'activité concernée délivré(s) par un médecin du sport.
- Pour l'inscription aux sections **tennis, natation, aquagym, gym, randonnée** : Certificat de non-contre-indication à la pratique de l'activité (sauf militaire d'active).
- Chèque bancaire ou postal à l'ordre du CSAL (**à remplir sur place**).

(1) A renseigner par le secrétariat du CSAL une fois la carte émise

(2) Rayer la mention inutile

(3) Joindre la demande de cooptation remplie et signée du parrain