

	CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE NOUVELLE CALEDONIE	SECTION :
---	---	------------------

SAISON 2019/2020	Section année précédente : Déjà inscrit autre section cette année : (Justificatif du paiement cotisation CSANC à fournir)
-----------------------------	---

Militaire du rang <input type="checkbox"/> Sous-officier <input type="checkbox"/> Officier <input type="checkbox"/> Civil défense <input type="checkbox"/> Personnel Défense en congé + 6 mois <input type="checkbox"/> Retraité civil défense <input type="checkbox"/> Réserviste/ Retraité militaire <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Extérieur défense <input type="checkbox"/> Ancien civil ou militaire <input type="checkbox"/>	Montant cotisation CSANC	Montant cotisation SECTION
Ayant droit : Extérieur :	Ayant droit : Extérieur :	

MERCI DE JOINDRE UNE PHOTO (pour le laissez-passer) Paiement chèques/espèces :

Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/> Nom de jeune-fille <input type="text"/> Date de naissance : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Lieu de naissance : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Adresse : BP : Code postal : Ville :	Téléphone domicile/ bureau : Téléphone portable : <p style="background-color:#e0e0e0; padding:2px;">ADRESSE MAIL PERSONNELLE EN MAJUSCULE : pas d'adresse Intradef</p> <p style="background-color:#e0e0e0; padding:2px;">NUMERO D'IMMATRICULATION DU VEHICULE : (pour le laissez-passer)</p>
---	--

DATE CERTIFICAT MEDICAL : .../.../...
(Obligatoire pour les activités sportives et pour l'établissement de la licence)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :
 NOM : Prénom : Téléphone :

COUVERTURE SOCIALE DE L'ADHERENT :
 CAFAT/ S. SOCIALE : MUTUELLE :

POUR LES MEMBRES CIVILS ET EXTERIEURS A LA DEFENSE : Cooptation par un membre **et autorisation du responsable de section.**

1 AUTORISATION RESPONSABLE SECTION NOM : Prénom : Signature :	2 COOPTANT NOM : Prénom : Signature :
--	--

POUR TOUS : Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club

DATE : **SIGNATURE :**

VISA DU RESPONSABLE SECTION	VISA DU SECRETAIRE GENERAL	Pour les membres autorisés VISA DU PRESIDENT
-----------------------------	----------------------------	--

FORMALITES D'INSCRIPTION AU C.S.A.N.C

SAISON 2019/2020 : du 01/09/2019 au 31/08/2020

À fournir lors de l'inscription :

→ Photocopie d'une pièce d'identité (voir ci dessous) + Certificat médical de non contre-indication à la pratique de :

⇒ Autorisation parentale, si mineur (voir ci dessous)

→ **2 Chèques** correspondant aux cotisations **CSANC** et **SECTION tous les 2 à l'ordre du « CSANC »**

REPORTER votre CATEGORIE au RECTO de cette FEUILLE		Cotisation	Cotisation
CATEGORIE familiale de l'adhérent	PIECE JUSTIFICATIVE	CSANC	SECTION:
Militaire de carrière, sous contrat, retraité, VAT, réserviste (réserve active) et civil de la Défense	Carte d'identité de l'intéressé « ayant droit »	4000	
Famille des catégories ci-dessus (préciser !)	C. I. « de l'ayant droit »	4000	
Compagnie tournante (Carrière ou Contrat)	Carte d'identité du militaire	2000	
Personnels extérieurs aux armées	Carte d'identité ou passeport	7000	

DEMI-TARIFS pour les cotisations CSANC :

- Les enfants de moins de 18 ans au jour de l'inscription
- Les fins de séjour avant le 1^{er} mars ou les inscriptions après le 1^{er} mars

Aucune cotisation ne pourra être inférieure à 2000 XPF

→ **MINEUR(E) : autorisation parentale obligatoire à remplir et signer par les deux parents.**

Je soussigné(e) (**Nom, prénom du tuteur**),

autorise l'enfant (**Nom, prénom du Recto de cette feuille**)

à la pratique de :

Nous restons seuls responsables en cas d'incident et/ou d'accident survenu en-dehors des heures officielles des séances de pratique.

Nous reconnaissons être informés que des photos ou vidéos ou des enregistrements audio de notre fils/fille mineur(e) peuvent être effectués lors des activités de la section et autorisons leur prise et utilisation, à titre gracieux, par la section ainsi que le CSANC pour les publications de l'association : à usage interne (revues, projections, documents,...) ou externe (site internet, presse...), et ce tant qu'elles seront utiles à l'association et quelque soit le support utilisé (matérialisé type papier ou non type numérique).

Signature des 2 parents, précédée de la mention écrite « **lu et approuvé** »

À, le/...../ 201...

Mention et signature mère :

mention et signature père :