



BULLETIN D'INSCRIPTION

CSAG 66 – Saison 2013/2014

renouvellement

Activité principale : _____

Activités secondaires : _____

I – Renseignements administratifs (renseigner obligatoirement toutes les rubriques)

NOM : _____ Prénom : _____ Grade : _____

Nom de jeune fille : _____ Unité _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____ Code postal, Ville _____

Téléphone (obligatoire) : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____ @ _____

II – Qualité du demandeur sollicitant son inscription

Gendarme d'active GAV Réserviste Retraité de l'arme

Conjoint – Unité et  du conjoint : _____  ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Enfant – Unité et  du parent : _____  ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Civil parrainé - Nom et unité du parrain : _____

Je reconnais avoir pris connaissance que les montant des garanties du contrat d'assurance du club se trouvent sur le site du club : www.csag66.com et de la possibilité qui m'est offerte de souscrire une assurance complémentaire auprès d'une compagnie de mon choix, si j'estime que les garanties ne sont pas suffisantes. Je reconnais également avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs du club sur le site et adhérer à ceux-ci.

J'autorise les responsables du club (pour les adhérents mineurs) à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident d'urgence médicale ou chirurgicale, y compris une hospitalisation ou une intervention chirurgicale dans le cas où je ne serais pas joignable.

Le signataire du présent formulaire autorise le CSAG66 à procéder à des captations d'images et de voix et à utiliser et à diffuser, pour la promotion de la discipline pratiquée, les images et les voix captés sur tous les supports de communication audiovisuels.

Le demandeur (le représentant pour les mineurs) accepte également les contacts de notre partenaire Allianz.

Les chèques doivent être établis à l'ordre du CSAG66.

Pour mémoire :

La cotisation au titre de l'année 2013/2014 s'élève à 20,00€. Elle vous donne droit à la licence qui court du 31/08 au 01/09 de l'année suivante. Elle ne tient pas compte de la cotisation spécifique à chaque section.

NOTA : En cas de non paiement de la licence, le CSAG66 ne saura être tenu responsable d'éventuels incidents et/ou accidents. Le responsable de la section s'assurera du paiement de la cotisation avant toute participation à l'activité concernée. Faire remplir **obligatoirement** le certificat médical au verso de la demande (activités sportives).

La signature de l'adhérent vaut acceptation des statuts, du règlement du club, de la charte éthique et du développement durable de la FCD et la couverture assurance proposée (obligatoire)

A _____ le ____ / ____ / 201__

Le demandeur

Le responsable légal

Visa du responsable de section

**CERTIFICAT MÉDICAL ANNUEL PRÉALABLE
A LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPÉTITION⁽¹⁾**

Je soussigné(e),

Docteur

demeurant

certifie avoir examiné

Mademoiselle Madame Monsieur

NOM, Prénom

Né(e) le

à

demeurant

appartenant à l'association sportive :

Club Sportif et Artistique de la Gendarmerie des Pyrénées-Orientales
CSAG66

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition⁽¹⁾ :

Fait à

Le

Cachet du médecin

Signature du médecin

⁽¹⁾ le cas échéant rayer la mention en compétition.