|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CSA 4°RE**  **SAISON 2024 - 2025**  **ADHERENT :** |  |

**⚫ NOM/ PRENOM :…………………………………………………………………………………………………….**

🞎 Catégorie I (25€)

🞎 Catégorie II ( 25€)

🞎 Catégorie III (45€)

🞎 Catégorie IV (60€)

🞎 Temporaire (15€)

🞎 Temporaire particulière (5€)

**⚫ GRADE :…………………….. COMPAGNIE :……………………….NATIONALITE :………………………….… SEXE : …….**

**⚫ DATE DE NAISSANCE : ……………..PAYS ET VILLE DE NAISSANCE : ………………………………….…………………..**

**⚫ ADRESSE COMPLETE : ……………………………………………………………………………………………...........................**

**.................................................................................…………………………………………………………..…..............**

**TEL :………………..………………………………………**

**ADRESSE ELECTRONIQUE *(en majuscules, pour recevoir la carte FCD)* : …………..………………….………………………………………**

**AUTORISATION PARENTALE** : Obligatoire pour les mineurs

Je soussigné(e) M/Mme…………………….......................................responsable légal de (enfant) …………………………………………………….né(e) le .../……/…….. à …………………………………… (Pays si étranger/département), autorise le club à prendre toutes mesures qu’il jugera nécessaires en cas d’accident.

*Date et signature*

**PERSONNE A CONTACTER :**

**⚫ NOM/ PRENOM :……………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITES** | **SECTIONS Masculines** | **SECTIONS Féminines** | **SECTIONS Enfants** | **ACTIVITES** | **SECTIONS**  **Masculines** | **SECTIONS Féminines** | **SECTIONS Enfants** |
| ECOLE NATATION |  |  |  | TRIATHLON / DUATHLON\* |  |  |  |
| AQUAGYM |  |  |  | CYCLISME |  |  |  |
| NATATION LIBRE |  |  |  | MUSIQUE |  |  |  |
| CAPOEIRA |  |  |  | KARATE |  |  |  |
| JUDO |  |  |  | CHASSE |  |  |  |
| MUSCULATION |  |  |  | PÊCHE |  |  |  |
| FOOTBAL / FUTSAL \* |  |  |  | RUGBY |  |  |  |
| TENNIS |  |  |  | VTT \* |  |  |  |
| TIR / TSV |  |  |  | PETANQUE |  |  |  |
| PILOTAGE DRONE |  |  |  | JARDINAGE |  |  |  |
| MONTAGNE |  |  |  | JEUX DE SOCIETE \*\* |  |  |  |
| APICULTURE |  |  |  | SECTION FEMININES |  |  |  |
| SWIM RUN \* |  |  |  | SURF |  |  |  |
| ATHLETISME |  |  |  | BOXE EDUCATIVE |  |  |  |
| MECANIQUE AUTO –MOTO \* |  |  |  | MAJORETTE |  |  |  |
| CSA LEGIONNAIRE GENTLEMAN |  |  |  |  |  |  |  |

* **Le nombre d’activités n’est pas limité. Mettre une croix dans les rectangles blancs ;**
* **Certaines sections ont des cotisations internes qui sont directement à payer auprès du chef de section ;**
* **Pour les sections sportives : certificat médical d’aptitude de moins d’un an à fournir au responsable ;**
* **Joindre le règlement financier par chèque à l’ordre du « CSA 4e RE » ou par espèces ;**
* **Une feuille d’inscription par adhérent ;**
* **Catégories :**
* **CAT 1 - permanents, réservistes et civils en activité au 4e RE ;**
* **CAT 2 - conjoints et enfants du personnel de la catégorie 1 ;**
* **CAT 3 - militaires extérieurs, retraité des armées, gendarmes et leurs familles ;**
* **CAT 4 - personnel civil devra être parrainé par un adhérent de CAT1 ou du responsable d’activité ;**
* **Temporaire (valable 72h00) une fois par saison ;**
* **Temporaire particulière (valable 72h00).**
* **Les activités avec une étoile (\*) sont proposées uniquement pour la CAT 1. Les activités avec deux étoiles (\*\*) pour CAT 1 et CAT 2 !!!**

# DEMANDE D'AUTORISATION D'ACCES AU QUARTIER DANJOU

(Pour le personnel ne bénéficiant pas de laissez-passer)

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Adresse |  | | |
|  | | Téléphone |  |
|  | |  |  |
| Famille 4e RE / Retraité MINDEF / Parrainé *(rayer la mention inutile)* | | | |

**IDENTITE DU PARRAIN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Compagnie |  | | |

**MOTIF DE LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| A quel titre : | CLUB CSA |
| Activités : |  |

**VEHICULE :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marque |  | Modèle |  | Immatriculation |  |

**Toute infraction** aux règles de circulation ou de stationnement pourra faire l'objet du **retrait immédiat** de l'accès au quartier.

**DECLARATION**

Je soussigné (nom-prénom) **………………………………………………………………………………………………….…………………** demande l'autorisation d'accès au quartier DANJOU avec mon véhicule personnel désigné ci-dessus.

Je déclare :

* être informé qu'il s'agit d'une autorisation temporaire et qu'elle sera révocable à tout moment ;
* que mon véhicule est assuré et déclaré en préfecture.

Je reconnais :

* formellement que l'autorité militaire décline toute responsabilité en cas de vol, perte, détérioration de mon véhicule ou dommages causés à celui-ci ;
* devoir présenter ma carte d’accès CSA et laisser une pièce d’identité au poste de sécurité en échange d’un laissez-passer provisoire pour pénétrer dans le quartier.

Je m'engage :

* à faire mon affaire personnelle de tout litige pouvant survenir entre usagers à quelque titre que ce soit ;
* à RESPECTER LES REGLES D’ACCES DEFINIES PAR LE COMMANDEMENT DU 4e RE ET GARER MON VEHICULE AUX EMPLACEMENTS AUTORISES ;
* à renouveler en temps utile mon assurance arrivant à expiration ou dans le cas contraire à restituer mon autorisation d'accès ;
* à signaler la cession, le changement, la destruction ou LE VOL de mon véhicule au service de sécurité du 4e RE.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature du demandeur :** | **Visa du secrétaire général CSA :** |