



CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE GARNISON
 Association loi 1908, (vol. XXXVII-n°35) - Agrément Jeunesse et Sports n°57/84017- Affiliée FCD n°109/III/T7,
 28 rue Franiatte 57950 MONTIGNY LES METZ 03.87.15.41.15 – Fax : 03.87.15.42.34 E-mail : secretariat.csagmetz@gmail.com

SAISON 2023 / 2024 Fiche à archiver jusqu'en (2034):
 Assurance GMF n° Y011567.009L (conformément au code du sport – Article L321-1)
 Contrat affiché dans les locaux du CSAG et possibilité assurance complémentaire
 (cf code du sport – Article L321-4)

ETIEZ VOUS ADHERENT LORS DE LA SAISON 2022/2023 : OUI - NON

RENSEIGNER LA RUBRIQUE QUI VOUS CONCERNE
Militaire en activité, réserviste ou retraité (A) Civil en activité ou retraite (B)
Conjoint, concubin, enfant à charge (C) Ancien civil (D) Nouveau civil (E)

I. RENSEIGNEMENTS (à remplir en lettres majuscules) Sexe : M F

Nom marital : Nom naissance Prénom :

Date de naissance Lieu : Dép N°:

Adresse:

Code Postal : Ville :

Tél. dom : portable :

E-mail :

| | | | |
|--|------------|--|--------------------------------------|
| CERTIFICAT MEDICAL (Entouré ou rayé) | OUI | SI NON OBLIGATOIRE (coché case) <input type="checkbox"/> | QUESTIONNAIRE DE SANTE MAJ |
| | | | QUESTIONNAIRE DE SANTE MINEUR |

II. SITUATION DE L'INTERESSE (E)

A. MILITAIRE **ACTIVE** **RESERVE** **RETRAITE**

| Grade | Formation | Bureau/service | N° de téléphone militaire |
|-------|-----------|----------------|---------------------------|
| | | | |

B. PERSONNEL CIVIL DE LA DEFENSE **ACTIVE** **RETRAITE**

| Catégorie | Formation | Bureau | N° de téléphone militaire |
|-----------|-----------|--------|---------------------------|
| | | | |

C. CIVIL « AYANT DROIT »

CONJOINT/CONCUBIN(E) ENFANT A CHARGE **ACTIVE** **RESERVE** **RETRAITE**

| Grade/Cat/civil ayant droit. | Nom - Prénom | Formation | Bureau/service | N° de téléphone militaire |
|------------------------------|--------------|-----------|----------------|---------------------------|
| | | | | |

D. Nouveau membre CIVIL « PARRAINE » PAR (à remplir par le responsable et le parrain)

| Nom du parrain | Prénom | Cat A-B-C | Grade | Section | Signature | Accord resp. section |
|----------------|--------|-----------|-------|---------|-----------|----------------------|
| | | | | | | |

SECTION PLONGEE CSAG METZ

DIPLOME DETENU : Pass APN - APN1 - APN2 - IE1 - MEF1 (☐ Cocher la casse vous concernant)

ENSEIGNEMENT A SUIVRE : Pass APN - Apnéiste indoor Secourisme : PSC1 RIFA A
 APN 1 2 (☐ Cocher la casse vous concernant) °

III – TARIFS NAGE AVEC PALMES-APNEE (cf règlement intérieur CSAG)

| | | | | |
|--|--|-------------------|-----------------|----------------------|
| <u>NAP</u> <u>APNEE</u> | TYPE COTISATION OBLIGATOIRE | MONTANT PERSONNE | | |
| | LICENCE FCD | 18,50 € | | |
| | GESTION CSAG TOUS | 20,00 € | | |
| | PART SECTION | 61,70 € | | |
| | LICENCE FFESSM | 45,80 € | | |
| | TOTAL | 146,00 € | | |
| | JEUNE - 16 ans | -14,00 € | | |
| | ENFANT - 12 ans | -28,00 € | | |
| | SI INFECTION AFFECTION LONGUE DUREE RECONNUE PAR SECU SOCIALE MILITAIRE | | -18,50 € | |
| | TOTAL GENERAL Règlement à l'ordre de : C.S.A.G.METZ | | € | |
| Paie ment par : | banque | n° chè que | Montant | Date de dépôt |
| 1 er chè que | | | | |
| 2 è me chè que | | | | |
| Espèce | | | | |

Tous les **chèques (2 MAX)** sont à remettre lors de l'inscription avec une date d'encaissement au dos du chèque (2 -ème date maxi = **01 DECEMBRE 2023**) - * : **1er chè que OBLIGATOIRE 100 €.**

IV – SUIVI DE L INSCRIPTION

| DEMANDEUR | SECTION | |
|---|---|--|
| | Vérification dossier | Responsable |
| Date : <u>Signature du demandeur</u> (Pour les mineurs signature des parents) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche renseignée ▪ Justificatif situation plongeur (nouveaux adhérents) ▪ Cotisation ▪ Certificat médical (2 copies) ▪ Vérification adhésion dans : <ul style="list-style-type: none"> - autre section - autre CSA ▪ 1 photo d'identité (nouveaux adhérents) | Nom : Date : Signature : |

| SECRETARIAT CSAG | |
|------------------|----------------|
| Prise en compte | Enregistrement |
| Nom : | Nom : |
| Date : | Date : |
| Signature : | Signature : |

Avis aux adhérents : Il est impératif que soit établie 1 fiche par membre et par activité. Si vous souhaitez adhérer à plusieurs sections, vous pouvez faire des photocopies de la fiche après avoir renseigné le I. et le II., mais le paragraphe III doit obligatoirement être renseigné en original avec un responsable de section.

Assurance individuelle supplémentaire conseillée : vous munir de votre N° de licence FFESSM et aller sur site <https://www.ffessm.lafont-assurances.com>