

**CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE LAMBERT**  
**DEMANDE D'ADHESION**  
**SAISON 2023-2024**

Première inscription à un club de la défense OUI

NON

Si c'est **NON**, préciser le numéro de licence FCD déjà détenue

**NOM :** .....**NOM DE JEUNE FILLE**.....

**PRENOM :** .....

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

**Adresse:**.....

**Ville/ code postal** .....

**Tél Bureau :**.....**Domicile/ port :**.....**M** ou **F** (1)

**Adresse mail (EN MAJUSCULES & LISIBLE)**.....@.....

**Défense en activité**

Militaire du rang     Sous-officier     Officier     Civil     MCD

**Défense en non activité**

Réserviste/Retraité militaire     Retraité civil Défense     Famille     Extérieur Défense

**Date d'inscription :**.....

Signature de l'adhérent ou représentant légal (pour les enfants mineurs)

Signature du responsable de section

**(1)** Rayer la mention inutile



**TARIFS des ADHESIONS**

**ADHÉSION (A) FCD (18,50 €)+ CSA LAMBERT (6,50 €)**

*(Indiquez la catégorie)*

Non licencié	Déjà licencié FCD	Numéro de licence
<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 6,50 €	
Adhésion temporaire Uniquement pour les ressortissants de la défense et pour certaines activités		
<input type="checkbox"/> 4 €	+ 2 € adhésion CSAL	

**ADHÉSION (B)**

*(Indiquez le choix de l'activité)*

**Section :** .....

**Montant de la cotisation :** .....

**Détail de l'option :**

NATATION	PLONGEE	TENNIS

**ADHÉSION (C) indiquer la fédération concernée**

	FEDERATION	MONTANT
<input type="checkbox"/>	<b>FFPJP (pétanque)</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>FFESSM (plongée)</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>FFT</b>	

*(Indiquez les informations de votre paiement)*

:

**Détail du paiement :** (A) .....€ + (B).....€ + (C) .....€

**Montant total :** .....

**Mode de règlement :** Bancaire  Numéraire

\* Pour les licenciés non militaires en activité : certificat médical **d'Aptitude à la pratique du sport** ou le questionnaire santé pour ceux ayant fourni un certificat médical de moins de 3 ans.

\* Pour les licenciés militaires en activité : questionnaire santé

\* Pour les licenciés mineurs : questionnaire santé mineur

\* **Pour l'activité « PLONGÉE »** : **certificat médical d'Aptitude à la pratique** de l'activité concernée délivré par un **médecin du sport**, précisant l'absence de contre-indication. (durée de validité 1 an)