| FICHE D' INSCRIPTION- CSAG 974  Valable du 1er septembre 2024 au 31 août 2025  Section : Raiders2000  @Mail de la section : clubraiders2000@gmail.com |
| --- |

| Civilité : Madame / Monsieur | |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance 00/00/0000 :  Lieu de naissance VILLE + CODE POSTAL : | |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville : |
| Portable: | Mail : |
| Personne à prévenir (nom + tel) : | |

| Catégories (*cocher la catégorie concernée*): | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| OFFICIER |  | RÉSERVISTE ou RETRAITÉ MILITAIRE |  |
| SOUS-OFFICIER |  | FAMILLE MILITAIRE |  |
| ENGAGE VOLONTAIRE |  | EXTERIEUR DEFENSE |  |

| COTISATION FCD  *si je suis inscrit(e) dans une autre section ou dans un autre club CSA : indiquez 0 € et quelle(s) section(s)* | 19 € |
| --- | --- |
| COTISATION CSAG 974  *si je suis inscrit(e) dans une autre section du CSAG974 : indiquez 0€ et quelle(s) section(s)* | 15 € |
| COTISATION DE LA SECTION DE : 136 euros | 136 € |
| TOTAL | 170 € |

| **PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT :** *L' inscription ne sera validée qu'à réception du dossier complet.*  - Attestation questionnaire santé - FCD  - Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ( si j’ai répondu positivement à au moins une question de l’attestation citée ci-dessus )  - Règlement (espèce ou chèque à l’ordre du CSAG REUNION  - Une photo |  |
| --- | --- |
|

*J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur auprès du responsable de la section.*

| DATE : | SIGNATURE : |
| --- | --- |

AUTORISATION PARENTALE : (pour inscription d'un mineur)

Représentant légal du mineur nommé ci-dessus, je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon enfant à pratiquer cette activité sportive au sein du CSAG de la Réunion.

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :