



**CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE
DE LA MÉDITERRANÉE**

FICHE D'INSCRIPTION

SECTION :

RENOUVELLEMENT : OUI NON

NUMERO DE LICENCE FCD :

Licencié autre section du CSAM :

Licencié autre club FCD :

CIVILITÉ : H F

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

NOM D'USAGE (si différent) :

Date de naissance :

Code postal de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité (1) :

Adresse postale :

E'mail **PERSONNEL** :

Téléphone :

Immatriculation du véhicule :
(sites St Roch, Oratoire, BVSA, Cap Brun)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :

Téléphone :

SAISON

2026 – 2027

STATUT :

DÉFENSE EN ACTIVITÉ

- 2 Officier
- 3 Officier marinier / sous-officier
- 4 QMM / Militaire du rang
- 5 Personnel civil
- 6 Service National

DÉFENSE EN NON ACTIVITÉ

- 7 Réserviste
- 8 Ancien militaire
- 9 Ancien civil
- 10 Famille d'ayant droit

EXTÉRIEUR DÉFENSE

- 11 Extérieur Défense (2)

Si adhérent Famille d'ayant droit :

Nom de l'ayant droit :

Lien de parenté :

ETES –VOUS :

RESPONSABLE DE SECTION / MEMBRE DE BUREAU /
ENCADRANT BENEVOLE ?

Si oui, NOM et PRÉNOM DU PÈRE :

NOM et PRÉNOM DE LA MÈRE :

*Je reconnais donc et accepte que les éléments constitutifs de mon identité
soient transmis par la FCD aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé
de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du Code du sport soit effectué.*

EN SITUATION DE HANDICAP **ou** ATTEINT D'UNE
AFFECTION LONGUE DURÉE ET AFFILIÉ A LA CNMSS
(licence FCD gratuite) ?

RETRAITÉ MILITAIRE **AFFILIÉ A LA CNMSS**
(licence FCD gratuite - justificatif à fournir) ?

Je, soussigné
atteste :

(licencié ou responsable légal d'un licencié mineur),

Avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique pour les activités suivantes :
PLONGÉE, APNÉE, BOXE, TIR SPORTIF ;

Pour les autres sections sportives, avoir répondu NON à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé FCD ou, en cas de réponse positive à l'une au moins des questions, avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique ;

Avoir pris connaissance des garanties minimales souscrites par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE et des garanties complémentaires proposées ;

Je souscris à une garantie complémentaire : OUI NON

Autoriser, à titre gratuit, le CSAM à procéder à des captations d'images lors des activités et à les utiliser sur les supports de communication du Cercle de la Base de Défense de Toulon et de la FCD ;

Avoir pris connaissance du règlement intérieur du CSAM et du règlement de fonctionnement particulier de la section ;

Pour les sections dont l'activité a lieu sur les sites de St Roch, l'Oratoire, la Base Vie Ste Anne et le Cap Brun, avoir pris connaissance que cette adhésion est soumise à une procédure de contrôle, indispensable pour accéder à une emprise militaire et pour valider l'adhésion définitive au CSAM (adhérent extérieur Défense et adhérent non actif). La collecte des données à caractère personnel et leur utilisation permettent de réaliser ces contrôles d'accès. En cas de retour négatif, l'accès à ces emprises et donc à la section du CSAM seront interdites et les motivations du refus ne seront pas communiquées. Seules les parts « Siège » et « Section » de la cotisation pourront être remboursées. Les licences (FCD et délégataire le cas échéant) ne seront pas remboursées.

Fait à

Le,

Signature



(1) Les adhérents de nationalité étrangère doivent fournir une copie de leur de la pièce d'identité (passeport/Carte Nationale d'identité/Titre de séjour).

(2) Un candidat à l'adhésion non ressortissant de la Défense ou ayant-droit doit être parrainé par un autre adhérent du CSAM en position d'activité ou retraité (hors famille). La famille d'un adhérent Extérieur Défense est considérée comme Extérieur Défense, soumis à parrainage.