

# DEMANDE D'ADHÉSION PERMANENTE (ADULTE)

(Une fiche par personne et par activité)

## Saison 2024 / 2025



Pour l'activité : TIR SPORTIF Date si demande temporaire <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

Si vous avez déjà été licencié FCD Lieu \_\_\_\_\_ N° licence FCD : \_\_\_\_\_

Mr  Mme Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Personne à prévenir en cas de besoin : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Origine** (cochez la case correspondante)

**Fonction**

**Défense en activité**

**Défense en non activité**

- Officier  
 Sous-officier  
 Militaire du rang  
 Civil de la défense  
 Élève

- Réserviste / retraité défense  
 Retraité civil  
 Ancien civil ou militaire  
 Famille  
 Extérieur défense (non ayant droit)

- Responsable  
 Encadrant  
 Bénévole  
(Remplir la notice d'honorabilité)

Ventilation de votre cotisation

Montant total du chèque : **31 €** à l'ordre de « **CSA BA 721** »

FCD / Assurance : 19 €

Fond commun CSA : 12 €

Émetteur du chèque : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_ N° du chèque : \_\_\_\_\_

Si paiement groupé, préciser les noms : \_\_\_\_\_

- En situation de handicap.  Assuré CNMSS atteint d'une ALD ou maladie chronique.

Pour une demande d'adhésion permanente vous devez joindre :

☞ **Certificat médical** (avec la mention « non contre-indication à la pratique du tir sportif ») Date : \_\_\_\_\_

☞ **Votre paiement de 31 €** par chèque à l'ordre de "CSA BA721 "

☞ **Votre paiement FFTir et TSAR** à l'ordre du « TIR SPORTIF CSA ROCHEFORT AIR » (tarifs sur [tirsportifcsairrochefort.fr](http://tirsportifcsairrochefort.fr)).

☞ **Une demande de laissez-passer** (pour les extérieurs et enfants + 16 ans).

**Votre signature** ci-dessous implique l'acceptation sans réserve des règlements CSA et TSAR, de ses spécificités de fonctionnement et des termes du contrat GMF/FCD (consultables au bureau CSA - assurance complémentaire FCD facultative).

Votre adhésion est validée dès son enregistrement au secrétariat du CSA.

Demandeur	Parrain <sup>(2)</sup>	Responsable activité	Secrétariat du CSA
(Date et signature)	(Nom, date et signature)	(Nom, date et signature) <b>Patrick ALLIGANT</b>	Date État n°

(1) Une demande d'adhésion temporaire est à 6 € et valable pour 48 heures.

(2) Les "non ayant droit" doivent impérativement être parrainés par un "ayant droit" adhérent du CSA BA 721. Le parrain assure la responsabilité du comportement du parrainé sur l'emprise militaire.