



**DEMANDE d'AUTORISATION pour inscription au CSA2D**  
« EXTÉRIEUR MINARM », DONT MEMBRES DES FAMILLES DE PERSONNELS OU  
DES ANCIENS PERSONNELS DEFENSE, N'ETANT PAS A LEUR CHARGE FISCALE  
*FICHE 2 (à remettre au comité directeur du CSA2D en complément de la fiche 1)*

**Saison** \_\_\_\_\_

**DEMANDEUR**

---

NOM.....PRÉNOM.....

Si le demandeur est un mineur : préciser le représentant légal

NOM.....PRÉNOM.....

Je demande à adhérer aux sections suivantes : .....

Je m'engage à respecter les règlements militaires (accès aux emprises militaires, accès aux équipements ou infrastructures mis à disposition par le MINARM), les statuts et le règlement intérieur de la Fédération des Clubs de la Défense (FCD). Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du CSA2D, de la charte éthique de la FCD et de la couverture assurance qui m'est proposée.

J'ai pris connaissance du fait que je peux être exclu(e) en cas d'infraction aux statuts du CSA2D, ou pour motif grave relevant du fonctionnement interne et portant préjudice moral ou matériel au club, ou pour tout autre motif précisé à l'article 14 du règlement intérieur du club. J'ai pris connaissance du fait que la présente demande ne porte que sur **la saison 2022-2023** et n'engage en aucun cas le CSA2D pour la ou les saisons suivantes.

Le..... Signature du demandeur ou de son représentant légal

**PARRAIN n°1** SECTION : .....

---

NOM.....PRÉNOM.....TEL.....

Date..... Signature

« *Bon pour parrainage* »

**PARRAIN n°2** SECTION : .....

---

NOM.....PRÉNOM.....TEL.....

Date..... Signature

« *Bon pour parrainage* »

**DÉCISION DU COMITÉ DIRECTEUR**

DEMANDE ACCEPTÉE

DEMANDE REFUSÉE

Date ..... Signature  
Visa