



DEMANDE d'AUTORISATION pour adhésion TEMPORAIRE au CSA2D

FICHE 3 (à remettre au comité directeur du CSA2D)

Saison _____

DEMANDEUR

NOM.....PRÉNOM.....

Si le demandeur est un mineur : préciser le représentant légal.....

DATE DE NAISSANCE.....LIEU.....

ADRESSE.....

MAIL.....TÉL.....

Je demande à participer temporairement à une activité

- Section.....
- Activité.....
- Date de l'activité..... Date certificat Médical.....
- Tarif 10€ (FCD 4€ + CSA2D 6€) pour les non-licenciés

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 ; je m'engage à respecter ces statuts, ce règlement et cette charte éthique.

Je m'engage à respecter les règlements militaires (accès aux emprises militaires, aux équipements ou infrastructures mis à disposition par le ministère de la défense. J'ai été informé que les autorités militaires mettant à disposition emprise(s), infrastructure(s) ou matériel(s) peuvent, sans avoir besoin de me fournir des explications, révoquer à tout moment mon autorisation d'accès ou la mise à disposition des locaux ou équipements qui appartiennent au MINARM.

J'ai pris connaissance du fait que cette autorisation ne permet pas la délivrance d'une licence annuelle de la FCD mais d'un titre temporaire, et que je ne peux demander à participer temporairement à une activité CSA2D qu'une seule fois par saison, et pour une durée maximale de 72 heures.

Je règle la somme de..... euros ESPÈCE CHÉQUE n°
Banque

Date.....

Signature

RESPONSABLE

SECTION :

NOM.....PRÉNOM.....TÉL.....

Date.....

Signature

« Accord pour participation temporaire »

DÉCISION DU COMITÉ DIRECTEUR

DEMANDE ACCEPTÉE

DEMANDE REFUSÉE

Date.....

Signature