

FICHE D'INSCRIPTION

CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DU LARZAC (CSAL)

SAISON 2025/2026



La présente fiche à retourner à vos correspondants habituels dûment remplie
de façon **lisible** en lettres **MAJUSCULES** accompagnée des justificatifs
Consultez la plaquette CSAL avant de vous inscrire – En cas de doute, contactez le responsable de l'activité

INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT

Compagnie : Grade : Monsieur Madame

NOM, prénom :

Date de naissance : lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Numéro de Portable : E-mail :

Photo

Pour la
première
inscription
CSA Larzac

AUTORISATION PARENTALE (OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) M/Mme
responsable légal de l'enfant, autorise le CSAL à prendre toutes les mesures qu'il jugera nécessaires en cas d'accident.
Fait à : le : Signature :

ADHESION CLUB + SECTION(S) ET COTISATION

Catégorie de l'adhérent [activités offertes gratuitement]	Montant
<input type="checkbox"/> Militaire [<i>Musculation (117) / Cross-Fit Défense (254) / Boxe (110)</i>]	50 €
<input type="checkbox"/> Conjoint MINARM [<i>Les Cardabelles de la 13 (558)</i>]	40 €

Catégorie de l'adhérent + activité	Montant
<input type="checkbox"/> Civils MINARM <input type="checkbox"/> Retraité (MINARM) <input type="checkbox"/> Famille retraité (MINARM)	50 €
<input type="checkbox"/> Adulte hors MINARM <input type="checkbox"/> Enfant hors MINARM	
<input type="checkbox"/> Enfant MINARM	30 €
Activité (obligatoire) :	€

Activités facultatives	Montant
Activité :	€
Activité :	€

COTISATION TOTALE (ADHESION CLUB + SECTIONS)	€
---	----------

DOCUMENTS À FOURNIR

Fiche d'inscription

Cotisation complète (Club + Activité(s))

Certificat médical :

- **Première adhésion** : copie certificat de non contre-indication à la pratique de la discipline,
- **Renouvellement adhésion** : fournir copie certificat de non contre-indication à la pratique de la discipline de moins de 3 ans (et garder en sa possession le questionnaire de santé dûment rempli).
- **En cas d'activité figurant dans la liste des disciplines à contrainte particulière du questionnaire QS-SPORT cerfa n° 15699*01** : copie certificat de non contre-indication à la pratique de la discipline.

Photo récente si première adhésion.

Contrôle primaire/Demande d'accès véhicule : uniquement si responsable d'activité vous le demandera.

PARTIE 1 (A COMPLETER PAR TOUS LES ADHERENTS)
--

Je soussigné(e), NOM Prénom

Si j'adhère à une activité sportive, que celle-ci ne figure pas dans les disciplines à contraintes particulières, j'atteste avoir renseigné le **Questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n° 15699*01** ou **Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur de la Fédération des Clubs de la Défense**, avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions et avoir pris connaissance des disciplines à contraintes particulières. Je garde en ma possession ce questionnaire de santé qui pourra m'être demandé en cas de contrôle par une autorité médicale.

Si j'adhère à une activité sportive et que ladite activité figure dans la liste des disciplines à contrainte particulière, je fournis un certificat médical datant de moins de 1 an au moment de mon adhésion.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur ainsi que les assurances complémentaires proposées par notre partenaire et j'ai fourni différents documents demandés. J'ai l'honneur de vous demande de bien vouloir accepter mon adhésion pour la saison en cours au CSA Larzac. J'atteste que tous les renseignements fournis sont exacts.

Si mon adhésion est acceptée, je m'engage à respecter les règles de sécurité et de bonne conduite établies par l'association et définies dans les différents règlements intérieurs du CSAL et des activités pratiquées. En cas de manquement à ces règles, je m'engage à respecter les décisions des membres dirigeants qui auront statué sur mon exclusion temporaire ou définitive de l'association sans aucun droit de remboursement, ni partiel ni total.

Toute cotisation versée est dûment et définitivement acquise.

En respect du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées directement sur le système de gestion fédérale SYGELIC. La base légale du traitement est le consentement et l'intérêt légitime.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les membres du bureau du CSA ; les responsables administratifs de la FCD ; les autorités judiciaires qui le demanderaient suite à une réquisition.

Les données sont conservées pendant un an.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Ceci entraînera également la suppression de votre adhésion au CSA du Larzac. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le secrétariat du CSA Larzac – indiquer nom du club via l'adresse suivante : yyy@xmail.com - indiquer l'adresse email de contact du club. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à :

le :

Signature de l'adhérent (si mineur responsable légal)
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »