Nom de la section :

FITNESS

(Militaires et familles)

<u>Lieu:</u>

Caserne Adjudant Frobert CLERMONT-FERRAND

CLUB SPORTIF ARTISTIQUE ET DES LOISIRS DE LA GENDARMERIE

48 rue du torpilleur Sirocco - BP 225 - 63021 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2

Secrétariat: mail : csalg.clermontferrand@gmail.com N° affiliation à la .F.C.D : 520 / IX / G

DEMANDE D'ADHESION AU C.S.A.L.G. CLERMONT FERRAND

Saison: 2025-2026 (du 1° sept 2025 au 31 août 2026) <u>"A RENSEIGNER RIGOUREUSEMENT ET LISIBLEMENT "</u> ETAT CIVIL NOM + grade pour les militaires Prénom Date de naissance Sexe Lieu de naissance - code postal: - commune: Adresse - n°et rue: - commune et code postal: Téléphone fixe: nortable: Adresse internet: Personne à contacter : Téléphone : Si vous êtes déjà licencié au sein du CSALG. pour la saison, indiquer : N° licence: L'activité déjà pratiquée: Lieu: 1/ ORIGINE (Voir ci-dessous): No: (entourer votre situation) Défense en activité Défense non en activité Extérieur défense \square (\rightarrow Officier ☐ (→ Réserviste / Retraité ☐ (→ Extérieur défense ☐ (→ Sous-Officier ☐ (→ Retraité civil \square (\rightarrow Militaire du rang (GAV) ☐ (→ Ancien civil ou militaire $\square \longleftrightarrow Civil$ \square (\rightarrow Famille **DECLARATION DE RESPONSABILITE** Je soussigné, (nom et prénom): (pour un enfant mineur, père, mère, ou tuteur), déclare dégager la responsabilité de l' Etat et de la Gendarmerie, de renoncer à tout recours contre eux pour les dommages corporels ou matériels qui pourraient survenir pendant les activités organisées ou permises dans le cadre du club. (- pour moi même (- pour l'enfant mineur désigné ci dessus. Je reconnais avoir eu connaissance des conditions d'assurance, des statuts généraux du club, des règlements du club et de la section choisie. J' autorise toute publication comportant sa photo qui pourrait être prise pendant la saison aux fins d'illustrer les activités du club. Je reconnais avoir pris connaissance de la note d'information relative aux conditions d'adhésion au CSALG et de l'enquête administrative qui sera effectuée (uniquement pour les licenciés extérieurs à l'institution). **SIGNATURE: COTISATIONS FOURNIR FCD** (assurance + ligue) 22,00€ ☐ (*Un questionnaire de santé* CSALG (club) 6,00€ ☐ (*Un certificat médical (sport de combat)*

RÈGLEMENT A L ORDRE DU CSALG PAR CHÈQUE, TICKETS LOISIRS CAF ET COUPONS SPORT. PAS D ESPÈCES

Une photogarphie

SIGNATURES (OBLIGATOIRES) DES RESPONSABLES SECTION ET CSALG:

112,00€

140,00 €

Responsable section Sandrine LE CROLLER

Part section

TOTAL

Secrétaire CSALG CLT-FD.

Trésorier CSALG CLT-FD. Aurélien TOMCZYK

Nom de la section :

FITNESS (Civils)

Lieu:

Caserne Adjudant Frobert **CLERMONT-FERRAND**

CLUB SPORTIF ARTISTIQUE ET DES LOISIRS DE LA GENDARMERIE

48 rue du torpilleur Sirocco - BP 225 -63021 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2

Secrétariat: mail: csalg.clermontferrand@gmail.com N° affiliation à la .F.C.D : 520 / IX / G

DEMANDE D'ADHESION AU C.S.A.L.G. CLERMONT FERRAND

Saison: 2025-2026 (du 1° sept 2025 au 31 août 2026)

	<u>"A REI</u>	ISEIGNER RIG	OUREUSEM	ENT ET LIS	BLEMENT "	
ETAT CIVIL						
NOM + grade pour les militaires	s			om		
Date de naissance						
Lieu de naissance	- commune:			- code postal:		
Adresse	- n°et rue:			- commune et code postal:		
Téléphone				portable:		
Adresse internet :						
Personne à contacter :		Téléphone :				
Si vous êtes déjà licencié au sein du CSALG. pour la saison, indiquer :						
L'activité déjà pratiquée:			Lieu:		N° licence :	
1/ ORIGINE (Voir ci-dessous): N°: (entourer votre situation)						
<u>Défense en activité</u>		<u>Déf</u>	ense non en a	<u>etivité</u>	<u>Extérieur défense</u>	
☐ (→ Officier		☐ (→ Réserv	viste / Retraité		☐ (→ Extérieur défense	
☐ (→ Sous-Officier		☐ (→ Retrai	té civil			
☐ (→ Militaire du rang (GAV)		☐ (→ Ancie	n civil ou milit	aire		
☐ (→ Civil		☐ (→ Famil)	le			
DECLARATION DE RE	ESPONSABIL	<u>ITE</u>				
matériels qui pourraient surve [] (- p Je reconnais avoir eu connais J' autorise toute publication	esponsabilité de enir pendant les a nour moi même esance des condit comportant sa ph sance de la note de	ctivités organisées of ons d'assurance, des oto qui pourrait être l'information relative	ou permises dan [s statuts générau e prise pendant l	s le cadre du cl (- pour l'en x du club, des saison aux fir	(pour un enfant mineur, père, mère, ou recours contre eux pour les dommages corporels ou ub. fant mineur désigné ci dessus. règlements du club et de la section choisie. as d'illustrer les activités du club. CSALG et de l'enquête administrative qui sera effectuée SIGNATURE:	
COTISATIONS			FOURNIR			
FCD (assurance -	+ ligue)	22,00 €	☐ (Un questionnaire de santé			
CSALC	G (club)	6,00 €	(Un certif	ìcat médical ((sport de combat)	
Part	section	122,00 €	(Une photogarphie			

RÈGLEMENT A L ORDRE DU CSALG PAR CHÈQUE, TICKETS LOISIRS CAF ET COUPONS SPORT. PAS D ESPÈCES

SIGNATURES (OBLIGATOIRES) DES RESPONSABLES SECTION ET CSALG:

150,00€

TOTAL

Responsable section Sandrine LE CROLLER Secrétaire CSALG CLT-FD.

Trésorier CSALG CLT-FD. Aurélien TOMCZYK

ou ou

Nom de la section :

FITNESS

(1 cours hebdomadaire)

Lieu:

Caserne Adjudant Frobert CLERMONT-FERRAND

CLUB SPORTIF ARTISTIQUE ET DES LOISIRS DE LA GENDARMERIE

48 rue du torpilleur Sirocco - BP 225 - 63021 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2

Secrétariat: mail : csalg.clermontferrand@gmail.com N° affiliation à la .F.C.D : 520 / IX / G

Saison: 2025-2026 (du 1° sept 2025 au 31 août 2026)

DEMANDE D'ADHESION AU C.S.A.L.G. CLERMONT FERRAND

<u>"A RENSEIGNER RIGOUREUSEMENT ET LISIBLEMENT "</u> ETAT CIVIL NOM + grade pour les militaires Prénom Date de naissance Sexe Lieu de naissance - code postal: - commune: Adresse - n°et rue: - commune et code postal: Téléphone fixe: nortable: Adresse internet: Personne à contacter : Téléphone : Si vous êtes déjà licencié au sein du CSALG. pour la saison, indiquer : N° licence: L'activité déjà pratiquée: Lieu: 1/ ORIGINE (Voir ci-dessous): No: (entourer votre situation) Défense en activité Défense non en activité Extérieur défense \square (\rightarrow Officier ☐ (→ Réserviste / Retraité ☐ (→ Extérieur défense ☐ (→ Sous-Officier ☐ (→ Retraité civil \square (\rightarrow Militaire du rang (GAV) ☐ (→ Ancien civil ou militaire $\square \longleftrightarrow Civil$ \square (\rightarrow Famille **DECLARATION DE RESPONSABILITE** Je soussigné, (nom et prénom): (pour un enfant mineur, père, mère, ou tuteur), déclare dégager la responsabilité de l' Etat et de la Gendarmerie, de renoncer à tout recours contre eux pour les dommages corporels ou matériels qui pourraient survenir pendant les activités organisées ou permises dans le cadre du club. (- pour moi même (- pour l'enfant mineur désigné ci dessus. Je reconnais avoir eu connaissance des conditions d'assurance, des statuts généraux du club, des règlements du club et de la section choisie. J' autorise toute publication comportant sa photo qui pourrait être prise pendant la saison aux fins d'illustrer les activités du club. Je reconnais avoir pris connaissance de la note d'information relative aux conditions d'adhésion au CSALG et de l'enquête administrative qui sera effectuée (uniquement pour les licenciés extérieurs à l'institution).

RÈGLEMENT A L ORDRE DU CSALG PAR CHÈQUE, TICKETS LOISIRS CAF ET COUPONS SPORT. PAS D ESPÈCES

☐ (*Un questionnaire de santé*

(*Une photogarphie*

☐ (*Un certificat médical (sport de combat)*

SIGNATURES (OBLIGATOIRES) DES RESPONSABLES SECTION ET CSALG:

22,00€

6,00€

57,00€

85,00 €

Responsable section Sandrine LE CROLLER

FCD (assurance + ligue)

COTISATIONS

CSALG (club)

Part section

TOTAL

Secrétaire CSALG CLT-FD.

Trésorier CSALG CLT-FD. Aurélien TOMCZYK

FOURNIR

SIGNATURE: