|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\caquineau-p\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\8P778XTW\CSANC2.jpg** | **CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE**  **DE NOUVELLE CALEDONIE** | SECTION : Loisir Tontouta  (**GOLF**) | |
| **SAISON**  **2019/2020** | | Section année précédente :Déjà inscrit autre section cette année : (Justificatif du paiement cotisation CSANC à fournir) | |
| **Militaire du rang**  **Sous-officier Officier**  **Civil défense**    **Personnel Défense en congé + 6 mois** | | Montant cotisation  CSANC | Montant cotisation SECTION |  |
| **Retraité civil défense Réserviste/ Retraité militaire**  **Famille Extérieur défense Ancien civil ou militaire** | | **Ayant droit : 4 000 frs**  **Extérieur : 7 000 frs** | **Ayant droit :**  **Extérieur :** |
| **MERCI DE JOINDRE UNE PHOTO (pour le laissez-passer)** | | **Paiement chèques/espèces :** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| H  F  **Sexe :** /  **Nom** :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Prénom :**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Nom de jeune-fille**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Date de naissance : Lieu de naissance :**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Adresse :**  **BP : Code postal :**  **Ville :** | | | | **Téléphone domicile/ bureau :**  **Téléphone portable :**    **ADRESSE MAIL PERSONNELLE EN MAJUSCULE : pas d’adresse Intradef**  **NUMERO D’IMMATRICULATION DU VEHICULE :**  **(pour le laissez-passer)** | | |
| **DATE CERTIFICAT MEDICAL:**  .../.../…  **(***Obligatoire pour les activités sportives et pour l’établissement de la licence***)**  **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’ACCIDENT :**  **NOM :** **Prénom :** **Téléphone :**   * + 1. **COUVERTURE SOCIALE DE L’ADHERENT :**     2. CAFAT/ S. SOCIALE : MUTUELLE : | | | | | | |
| **POUR LES MEMBRES CIVILS ET EXTERIEURS A LA DEFENSE** :Cooptation par un membre **et autorisation du responsable de section.** | | | | | | |
| **1** | **AUTORISATION RESPONSABLE SECTION**  **NOM :**    **Prénom :**  **Signature :** | | **2** | | **COOPTANT**  **NOM :**  **Prénom :**  **Signature :** | |
|  | | | | | | |
| **POUR TOUS** : Je m’engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club    **DATE** : **SIGNATURE** : | | | | | | |
| 1. **VISA DU RESPONSABLE SECTION** | | 1. **VISA DU SECRETAIRE GENERAL** | | | | Pour les membres autorisés   1. **VISA DU PRESIDENT** |

**En cas de litige, contacter le responsable au courriel suivant : ou par téléphone au :**

**FORMALITES D’INSCRIPTION AU C.S.A.N.C**

**SAISON 2019/2020 : du 01/09/2019 au 31/08/2020**

**À fournir lors de l’inscription :**

🡺 Photocopie d'une pièce d'identité (voir ci dessous) + Certificat médical de non contre-indication à la pratique de :

🡺 **2** Chèques correspondant aux cotisations **CSANC** et **SECTION tous les 2 à l’ordre du « CSANC »**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REPORTER votre CATEGORIE au RECTO de cette FEUILLE** | | Cotisation | Cotisation |
| **CATEGORIE familiale de l’adhérent** | **PIECE JUSTIFICATIVE** | **CSANC** | **SECTION:**  **Loisir Tontouta** |
| Militaire de carrière, sous contrat, retraité, VAT, réserviste (réserve active) et civil de la Défense | Carte d’identité de l’intéressé « ayant droit » | **4000** | **6000** |
| Famille des catégories ci-dessus (préciser !) | C. I. «  de l’ayant droit  » | **4000** | **6000** |
| Compagnie tournante (Carrière ou Contrat) | Carte d’identité du militaire | **2000** |  |
| Personnels extérieurs aux armées | Carte d’identité ou passeport | **7000** | **6000** |

**DEMI-TARIFS pour les cotisations CSANC** :

* Les fins de séjour avant le 1er mars ou les inscriptions après le 1er mars

**Aucune cotisation ne pourra être inférieure à 2000 XPF**