|  |  |
| --- | --- |
| Club  2025/2026  C:\Users\caquineau-p\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\8P778XTW\CSANC2.jpg  Sportif et  SECTION :  Artistique de la  Ecrire en MAJUSCULES  Nouvelle  Calédonie | |
| Inscrit l’année dernière :  OUI ⃞ NON ⃞ | Inscription dans une autre section pour cette année 2025/2026 (Présenter le justificatif du paiement de la cotisation CSANC) |
|  |  |
| Nom : ⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞ | Tél port : |
| Nom de jeune fille : ⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞ | Tél dom/bureau : |
| Prénom : ⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞ | Mail perso (pas intradef) : En majuscule svp. |
| Né(e) le : F ⃞ M ⃞ |  |
| Lieu de naissance :  Code postal de naissance : \_ \_ \_ \_ \_ | Personne à prévenir en cas d’accident :  Nom : |
| Adresse : | Tél : |
|  | Date du certificat médical (Obligatoire pour une 1ére inscription) ou Questionnaire de santé ⃞ |
| Statut de l’adhérent : | ……………../…………………./……………. |
| Militaire du rang ⃞ Sous-officier ⃞ Officier ⃞  Civil défense ⃞ Personnel défense en congé +6 mois ⃞ | Pour le laissez-passer : |
| N° immatriculation (3maxi): |
| Famille ⃞ Ancien civil ou militaire ⃞  Retraité civil défense ⃞ Réserviste/retraité militaire ⃞ | 1 photo d’identité (papier ou numérique ) |
| **Extérieur de la défense**  ⃞ | |
| Pour les extérieurs à la défense : Cooptation par un membre ayant droit et autorisation du responsable de la section | |
| **Cooptant** : Nom – Prénom - Signature | **Responsable Section** : Nom – Prénom – Signature |
|  |  |
| COTISATION CSANC / FCD : chèque⃞ espèces⃞ | COTISATION SECTION : |
| Ayant Droit : 6 000 CFP ⃞  A D – 18 ans / MCD : 3 000 CFP ⃞ | Ayant droit : ………….……. .CFP ⃞ chèque⃞ espèces |
| Extérieur : 8 000 CFP ⃞  Ext – 18 ans : 4 000 CFP ⃞ | Extérieur : ………….……… CFP ⃞ chèque⃞ espèces |
| Pour tout adhérent : Je m’engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club ⃞, de la section ⃞  J’accepte de recevoir l’infolettre de la FCD, de ma ligue ou de mon club par mail. ⃞oui ⃞non  J’accepte de recevoir les offres de nos partenaires. ⃞oui ⃞non  Je donne mon accord pour l’utilisation de mon image, à titre gracieux, et à des fins de communication. ⃞oui ⃞non | |
| **Date :** | **Signature :** |
|  |  |

SAISON 2025/2026

Du 01/09/2025 au 31/08/2026

**À fournir lors de l’inscription :**

**Photocopie d'une pièce d'identité** en fonction de votre statut

**Défense en activité :**

☐ Officier

☐ Sous-officier

☐ Militaire du rang

☐ Civil

☐ En congé sup. à 6 mois

**Défense en non activité :**

☐ Réserviste/retraité militaire

☐ Retraité civil

☐ Ancien civil ou militaire

☐ Famille

☐ Extérieur défense

**AYANT DROIT**

Photocopie de la carte d’identité militaire ou professionnelle

Photocopie de la carte d’identité militaire ou professionnelle ou tout autre document justifiant de votre statut

Photocopie de la carte d’identité militaire ou professionnelle

Photocopie de votre carte d’identité ou de votre passeport

**Certificat médical obligatoire pour une première inscription**

**Questionnaire de santé pour une réinscription**

**La cotisation CSANC**

Possibilité d’un seul chèque, à l’ordre du **CSANC** .

L**a cotisation SECTION**

**Autorisation parentale**  **obligatoire pour tout enfant mineur, à remplir et à signer par les deux parents**

Je soussigné(e) ***(Nom, prénom du responsable légal 1 et du responsable légal 2)***

autorise l’enfant (***Nom, prénom du recto de cette feuille***) à la pratique de :

autorise le responsable de l’activité à prendre toute disposition nécessaire en cas d’accident.

Nous restons seuls responsables en cas d’incident et/ou d’accident survenu en-dehors des heures officielles des séances de pratique.

Nous avons bien noté les engagements du droit à l’image dans les statuts du CSANC.

Signature des 2 parents, précédée de la mention écrite «***Lu et approuvé*** »

À …………………………………………, le …………………………………………

Mention et Signature du responsable légal. Mention et signature du responsable légal 2.

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

* Les enfants de moins de 18 ans au jour de l’inscription
* Les fins de séjour avant le 1er mars ou les inscriptions après le 1er mars

**Aucune cotisation ne pourra être inférieure à 3000 XPF**