|  |
| --- |
|  Club 2022/2023 C:\Users\caquineau-p\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\8P778XTW\CSANC2.jpg  Sportif etSECTION : Artistique de laEcrire en MAJUSCULES Nouvelle  Calédonie  |
| Inscrit l’année dernière : OUI ⃞ NON ⃞ | Inscription dans une autre section pour cette année 2022/2023 (fournir justificatif du paiement de la cotisation CSANC)**:** |
|  |  |
| Nom : ⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞ | Tél port :  |
| Nom de jeune fille : ⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞ | Tél dom/bureau : |
| Prénom : ⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞⃞ | Mail (pas d’adresse intradef) : EN MAJUSCULES |
| Né(e) le : F ⃞ M ⃞  |  |
| Lieu et code postal de naissance :   | Personne à prévenir en cas d’accident :  |
| Adresse : | Nom : |
|  | Tél : |
|  | Date du certificat médical (Obligatoire pour les activités  |
|  | sportives et pour l’établissement de la licence) : |
|  | ……………../…………………./……………. |
| **N° national d’immatriculation :** |  |
| Personne en situation de handicap ⃞ Ressortissant CNMSS ⃞ |
| Militaire du rang ⃞ Sous-officier ⃞ Officier ⃞ Civil défense ⃞ Personnel défense en congé +6 mois ⃞ | Pour le laissez-passer :  |
| N° immatriculation :  |
| Famille ⃞ Ancien civil ou militaire ⃞Retraité civil défense ⃞ Réserviste/retraité militaire ⃞  | Joindre une photo : |
| **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 :  | COTISATION SECTION : |
| Ayant droit : 5 000 CFP ⃞ chèque⃞ espèces⃞ | Ayant droit : ………….……..CFP ⃞ chèque⃞ espèces ⃞  |
| Extérieur : 8 000 CFP ⃞ chèque⃞ espèces⃞ | Extérieur : ………….………CFP ⃞ chèque⃞ espèces ⃞  |
| Pour tout adhérent : Je m’engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club ⃞ |
| **Date :** | **Signature :**  |