|  |
| --- |
|  Club 2023/2024 C:\Users\caquineau-p\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\8P778XTW\CSANC2.jpg  Sportif etSECTION :**NAUTIQUE** Artistique de laEcrire en MAJUSCULES Nouvelle  Calédonie  |
| Inscrit l’année dernière : OUI ⃞ NON ⃞ | Inscription dans une autre section pour cette année 2023/2024 (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 : Nom : |
| Adresse : | Prénom : |
|  | Tél : |
|  | ~~Date du certificat médical (Obligatoire pour les activités~~  |
|  | ~~sportives et pour l’établissement de la licence)~~**(Sauf Section Nautique)**~~:~~ |
|  | …………../…………………./……………. |
| ***SOUHAITEZ-VOUS OBTENIR UNE CARTE D’ADHÉRENT CSANC*** : OUI ⃞ NON ⃞ |
| 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 |
|  | **PHILIPPOT****Christian** |
|  |  |
| COTISATION CSANC FCD :  | COTISATION SECTION : |
| Ayant droit : 5 000 CFP chèque⃞ espèces⃞ | Ayant droit : ……..…. CFP/M chèque⃞ espèces ⃞  |
| Extérieur : 8 000 CFP chèque⃞ espèces⃞ | Extérieur : ……..….. CFP/M chèque⃞ espèces ⃞  |
| Pour tout adhérent : Je m’engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club ⃞ |
| **Date :** | **Signature :**  |