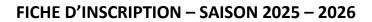


CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA MEDITERRANEE



La federation
des Clubs de la Défense

SECTION:						
RENOUVELLEMENT: OUI NON		□ OUI□ NON	NUMERO DE LICENCE FCD :			
Licencié autre section du CSAM :			Licencié autre club FCD :			
CIVILITE:	□ H □ F	NOM :		PRENOM :		
Date de nai	ssance :/	/ Code postal o	de naissance :	Ville de na	aissance :	
Adresse pos	stale :					
Adresse ma	il <u>PERSONNELLE</u>	:	@	Téléph	none :	
PERSONNE	A PREVENIR EN	CAS D'URGENCE : Nom	:		Téléphone :	
	DEFENSE EN AC 2□ Officier 3□ Officier mar 4□ QMM / Mili 5□ Personnel c	inier / sous-officier taire du rang	DEFENSE EN NON 7□ Réserviste 8□ Ancien milit 9□ Ancien civil 10□ Famille		EXTERIEUR DEFENSE 11 □ Extérieur Défense	
Je reconnais qu'un contrô □ EN S (lice	Si oui, NOM NOM donc et accepte q ôle automatisé de l SITUATION DE HA nce FCD gratuite	et PRENOM DE LA MER ue les éléments constitut mon honorabilité au sens ANDICAP <u>ou</u> ATTEINT D	RE :ifs de mon identité soie de l'article L.212-9 du 'UNE AFFECTION LON	ent transmis par i Code du sport so NGUE DUREE ET	Γ AFFILIE A LA CNMSS	
☐ Avoi PLO ☐ Avoi sportives or	ir fourni un certi NGEE, APNEE, B ir répondu NON	ficat médical de non co OXE, TIR SPORTIF ; à l'ensemble des rubric onse positive à l'une au	ntre-indication à la p ques du questionnair	oratique pour le e de santé FCD	un licencié mineur), atteste : s activités suivantes : pour les autres sections n certificat médical de non	
☐ Avoides garantion☐ Autoles supports	ir pris connaissar es complémenta Je souscris à priser, à titre gra s de communica	nce des garanties minin ires proposées ; une garantie compléme tuit, le CSAM à procéde tion du Cercle de la Bas	entaire : □ OUI er à des captations d' e de Défense de Tou	□ NON 'images lors des Ilon et de la FCI	e la GMF/SAUVEGARDE et s activités et à les utiliser sur D ; nctionnement particulier de	

Signature

Fait à Le,