

# CLUB SPORTIF et de LOISIRS de la GENDARMERIE MAYOTTE

## FICHE D'ADHÉSION Saison 2022-2023



PHOTO  
D'IDENTITÉ

### SECTION RANDONNEE

1ère inscription	
Renouvellement	

Adhérent	
Encadrant	

1ère inscription de la saison (1) : OUI - NON (Si NON, précisez la section où vous êtes déjà inscrit) :

<b>ADHÉRENT</b>	Nom :	Prénom :	Sexe (1) : F - M
	Date de naissance :	Lieu de naissance :	Dépt :
	Adresse :		
	Code Postal :	Ville :	
	Téléphone :	Email (2) :	

<b>QUALITÉ DE L'ADHÉRENT</b> <i>(Cocher la case correspondant à votre situation)</i>	<b>Ayant droit</b>	
	<input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Gendarme <b>⇒</b> <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/> Congé +6 mois Affectation :	Grade :
	<input type="checkbox"/> Civil affecté en gendarmerie ou dans une armée <b>⇒</b> <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Congé +6 mois Affectation :	

<input type="checkbox"/> Famille de militaire / de gendarme / de civil affecté en gendarmerie
Nom-Prénom de l'ayant droit : <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité/Réserviste
Affectation de l'ayant droit : Grade :

<input type="checkbox"/> Convention Ministère de la Défense <b>⇒</b> Affectation : (DLEM – MARINE - ....) Grade :
<input type="checkbox"/> Convention Ministère de l'Intérieur <b>⇒</b> Affectation : (POLICE - ...) Grade :

<input type="checkbox"/> Extérieur <i>Parrainage obligatoire pour tous les adhérents extérieurs (sauf en cas de renouvellement)</i>	
Nom-Prénom et section d'appartenance du parrain ayant-droit du club :	Visa parrain, ayant-droit
Nom et avis du responsable de section: <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus	Visa responsable section

<b>COTISATION</b>	Cotisation SECTION(S) : GRATUIT	Vous renseigner auprès du ou des responsables de sections concernées
-------------------	---------------------------------	----------------------------------------------------------------------

(1) Barrer la mention inutile.

(2) Licence envoyée sur cette adresse Mail. Les adresses Mail professionnelles sont **INTERDITES**. Si vous ne possédez pas d'adresse Mail, veuillez indiquer celle du responsable de section. Adresse mail à mentionner très lisiblement.

tourner la page

<b>APTITUDE MÉDICALE</b>  <i>(Cocher la case correspondant à votre situation)</i>	<b>SECTIONS :</b>  Randonnée	<input type="checkbox"/> <b>Demande d'une 1 licence</b> : je fournis obligatoirement un certificat médical datant de moins d'1 an, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou à la discipline concernée. Pour pratiquer cette discipline en compétition, la mention « y compris en compétition » doit figurer.
		<input type="checkbox"/> Le certificat médical transmis lors de la saison 2022/2023 reste valable pour la saison 2023/2024 et j'atteste avoir répondu <u>négativement</u> à l'ensemble des rubriques du questionnaire « Santé Sport ».

L'adhérent présente-t-il un handicap  : OUI NON

<b>AUTORISATION PARENTALE</b>  <i>(pour les mineurs)</i>	Je soussigné(e), (nom, prénom) ....., père, mère, tuteur <input type="checkbox"/> autorise l'enfant (nom, prénom) ..... à pratiquer l'activité (activité) ..... au sein du CSLG MAORÉ pendant les créneaux horaires prévus par les dirigeants de la section.  A ....., le..... <span style="float: right;"><i>(Signature des parents ou tuteur)</i></span>
----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>INFORMATION</b>	<b>Les règlements de l'adhésion au CSLG MAORÉ et cotisations aux sections s'effectueront à compter de la deuxième participation aux cours ou séances. Toute absence de paiement entraînera la non-acceptation de l'adhérent par le responsable de section. Aucun remboursement des adhésions et cotisations ne sera effectué.</b>
--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1/ J'accepte les statuts et règlements de la FCD, du CSLG et de la section à laquelle j'adhère.

2/ Je reconnais avoir été informé que je serai couvert par l'assurance de la FCD **uniquement lorsque j'aurai reçu ma licence par mail** et que par conséquent, je ne peux pratiquer l'activité tant que je ne détiens pas cette licence (condition valable également pour les gendarmes-mobiles).

Date de l'adhésion :

*Signature de l'adhérent ou du représentant légal*

(1) *Barrer la mention inutile.*