

N° Licence		Création		Renouvellement	
N° immatriculation CNMSS		Situation de handicap		ALD ou affection chronique	
Après les personnes en situation de handicap, la gratuité de la licence FCD est étendue aux assurés de la CNMSS, en ALD ou atteintes d'affections chroniques. Si vous remplissez une de ces conditions, merci de remplir les cases ci-dessus. Aucun justificatif n'est demandé mais en cas de contrôle, l'adhérent doit être en capacité de justifier son état de santé.					
NOM de l'Adhérent :			Prénom :		
NOM de jeune fille :		Date de Naissance :	Lieu de Naissance :	Code postal de naissance (5 chiffres) :	
Adresse	N° et rue :				
	Code postal		Ville		
Téléphone portable			Téléphone autre		
Email (internet uniquement) :				@	
NOM et Prénom du ressortissant (si différent de l'adhérent) :					
Grade		Unité d'appartenance			
Souhaitez-vous recevoir des informations du CSAM par mail ?					OUI NON
Cession du droit à l'image (1)					OUI NON
Utilisation des données personnelles (2)					OUI NON
Statut (cocher la case correspondante)					
22	Militaire en activité/service	Grade :	28	Civil actif de la Défense	
30	Famille militaire en activité		31	Famille civil actif du MINARM	
26	Retraité militaire/Réserviste – Retraité civil – Familles		32	Extérieur à la Défense	
Etes-vous adhérent au Club Nautique de la Marine ?		OUI NON	Si oui, la licence FCD n'est pas due		
Etes-vous adhérent d'un autre CSA ?		OUI NON	Si oui, la licence FCD n'est pas due		
Etes-vous adhérent d'une autre section du CSAM ?		OUI NON	Si oui, la licence FCD et les frais CSAM ne sont pas dus		
Activité (s) choisie (s)			Fonction au sein de la section		
1			Responsable		Autre :
2			Trésorier		
3			Secrétaire		
Documents Obligatoires à joindre au dossier	Justificatif d'appartenance à la défense (copie carte d'identité militaire/civile, bulletin de salaire, titre de pension, justificatif de détachement, livret de famille pour conjoint/enfants – page parents et enfants)				
	Fiche n° 3 – Assurances : à signer obligatoirement				
	Photo d'identité (nouveaux adhérents) 2 pour les sections Natation et Muscu BFMC – 1 pour toutes les autres sections				
	Attestation QS sport ou Certificat Médical pour les disciplines à contraintes particulières (Certificat médical daté de moins d'un an)				
Date et Signature :					
Réservé au CSAM (ne rien inscrire)					
Montant de l'Adhésion			Mode de Règlement		
FCD (licence + assurance)			Chèque		
CSAM			ANCV		
Section			Espèces		
Section					
TOTAL			TOTAL		
OBSERVATIONS					

(1) En cochant la case OUI, vous autorisez le CSAM à utiliser tous médias sur lesquels vous apparaissez pour promouvoir ses activités.

(2) En cochant la case OUI, vous autorisez le CSAM à utiliser vos données personnelles dans le cadre de la gestion administrative de son activité et de celle de ses sections.

En cas de refus de ces conditions, j'adresse un courrier au président du CSAM Lorient.

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom	
Numéro de téléphone	

PARRAINAGE

Tout personnel civil extérieur au ministère des Armées doit être parrainé par un membre de la section choisie et obtenir la validation du responsable de section

PARRAIN

NOM :	Téléphone bureau :
Prénom :	Téléphone portable :
N° Licence :	Signature du parrain :

Responsable Section Choisie

NOM :	Validation	OUI	NON
Prénom :	Signature :		

Section « NATATION »

Les adhérents, dont les absences d'une durée de 3 mois ne seront pas justifiées par une raison valable, se verront retirer l'accès à la section « Natation » pour le restant de l'année

Date :	Signature précédée de la mention Lu et Approuvé
--------	---

L'autorisation d'accès sur les sites militaires peut être suspendue par mesure de sécurité (plan vigipirate), fermeture piscine (problème technique, épidémie...)

Les dossiers d'inscription peuvent être déposés dans la boîte aux lettres située dans le mur d'enceinte, 6 rue de la cale Ory, 56100 LORIENT ou envoyés par courrier (voir adresse postale ci-dessous).

<p><u>Adresse postale</u> BCLM Lorient GSBdD Brest – Lorient Cercle de la Base de Défense Brest-Lorient Club Sportif et Artistique de la Marine BP 92222 – 56998 LORIENT Cedex</p>	<p><i>Affilié à la Fédération des Clubs de la Défense N° 243-05-M</i></p>
<p>Secrétariat : 02 97 12 40 51 clubsportif@cmml.fr</p>	<p>Le secrétariat reçoit uniquement sur RV mardi au jeudi : 09 h 00 à 11 h 30 et 14 h 00 – 15 h 30 A l'interphone, sonner à « cercle mixte » <u>Adresse géographique</u> 6 rue de la Cale Ory – 56100 LORIENT</p>