



# FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019-2020

**PHOTO**

N° Adh :  Création  Renouvellement

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

<b>ADRESSE</b>	N° et RUE		
	CODE POSTAL	VILLE	

Téléphone domicile \_\_\_\_\_

Téléphone portable \_\_\_\_\_

Téléphone bureau \_\_\_\_\_

Unité d'appartenance \_\_\_\_\_

Etes vous adhérent au Club Nautique de la Marine ?  oui  non

Souhaitez-vous recevoir des informations du CSAM par mail ?  oui  non

Email (internet uniquement) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Obligation de mettre votre autorisation d'accès au site du Bergot sur votre tableau de bord.**

**Activité(s) choisie(s)**

1	
2	
3	
4	

**Statut** (Cocher la case correspondante)

22	Militaire en activité/ réserviste	<input type="checkbox"/>	28	Civil de la défense	<input type="checkbox"/>
30	Famille militaire en activité	<input type="checkbox"/>	31	Famille civil de la défense	<input type="checkbox"/>
26	Retraité de la défense (ou conjoint)	<input type="checkbox"/>	32	Extérieur à la défense	<input type="checkbox"/>

<b>Pièces obligatoires</b>	Certificat médical / Questionnaire de santé	<input type="checkbox"/>	J'adhère-Je n'adhère pas <sup>1</sup> à l'assurance complémentaire <sup>1</sup> rayer la mention inutile Assurance disponible à la souscription à l'accueil du CSAM
	2 Photos d'identité	<input type="checkbox"/>	
	Justificatif d'appartenance à la défense (copie carte d'identité militaire/civile, bulletin de paie, titre de pension...)	<input type="checkbox"/>	

**Date du Certificat médical obligatoire** \_\_\_\_\_

Cession du droit à l'image (1)  Oui  Non  
Utilisation des données personnelles (2)  Oui  Non

**DATE** \_\_\_\_\_ **SIGNATURE** \_\_\_\_\_

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

**RESERVE AU SERVICE**

MONTANT DE L'ADHESION		MODE DE REGLEMENT	
FCD		CHEQUE	
CSAM		ANCV	
SECTION		ESPECES	
SECTION			
SECTION			
LICENCE			
COURS			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>OBSERVATIONS :</b>			

<sup>1</sup> En cochant la case oui, vous autorisez le CSAM à utiliser tout média sur lequel vous apparaissez pour promouvoir ses activités.  
<sup>2</sup> 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.