CSAM
MARSEILLE

FICHE D'ADHÉSION

ANNEXES 1
des procèdures internes

CSAM - 111 Avenue de la Corse - BP40026 - 13568 MARSEILLE CEDEX 02

ADHÉSION SECTION : **Nautique** SAISON : **2024-2025** RÉSERVÉ CSAM CODE : **162**

NOM : _____ PRÉNOMS : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU ET DÉPARTEMENT DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL: _____ TÉLÉPHONE : _____ E-MAIL : _____

NOM DU VOILIER de rattachement

ORIGINE : (1) PERSONNEL MILITAIRE : SOUS CONTRAT CARRIÈRE RETRAITÉ RÉSERVISTE
PERSONNEL CIVIL : RELEVANT DÉFENSE FAMILLE CIVIL EN ACTIVITÉ FAMILLE MILITAIRE EN ACTIVITÉ
AUTRES : FAMILLE DE MILITAIRE OU CIVIL RETRAITÉ
***NON AYANT DROIT** : EXTÉRIEUR DÉFENSE*

AFFECTATION/PROFESSION : _____ CATÉGORIE (1) ADHÉRENT CONJOINT ENFANT fiscalement à charge

MONTANT INSCRIPTION : C.S.A. : **31 euros**

SECTION : _____

AUTRE FÉDÉ : _____

TOTAL : _____

coordonnées bancaires du CSAM :

NE PAS RENSEIGNER

IBAN FR 76 3000 3012 4200 0372 6303 152

MODE RÈGLEMENT : _____

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à responsable.section@csam-voile.fr

NOM ET TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

DOCUMENT A FOURNIR : 1 PHOTO D'IDENTITÉ 1 CERTIFICAT MÉDICAL (SI IL Y A LIEU) - TOUT DOCUMENT NÉCÉSSAIRE A LA SECTION CONCERNÉE
1 AUTORISATION POUR ENFANT MINEUR (SI IL Y A LIEU)

Je déclare avoir été averti conformément à l'art.38 de la loi du 16/07/84 de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance complémentaire.

Le titulaire s'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club. Il doit être en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité sportive pour laquelle il souhaite l'adhésion.

Marseille le : **SIGNATURE**

Agrément Responsable Section : **SIGNATURE**

(1) BARRE LES MENTIONS INUTILES ET FOURNIR JUSTIFICATIFS