

Fiche d'inscription CSA

Saison 2025-2026

ACTIVITÉS CHOISIES :

☐	Militaire ou civil de la Défense en activité	☐	☐	Membres du bureau	☐
☐	Famille de militaire ou de civil de la Défense en activité (<i>Conjoint et enfants à charge</i>)	☐	☐	Responsable de section/Adjoint	☐
☐	Réserviste en activité	☐	☐	Animateur	☐
☐	Retraité militaire ou retraité civil de la Défense	☐	☐		
☐	Retraité militaire ayant un titre de pension et relevant de la CNMSS	☐	☐		
☐	Conjoint de militaire ou de civil de la Défense à la retraite	☐	☐		
☐	Veuf ou veuve de militaire ou civil de la Défense	☐	☐		
☐	Enfant (- 6 ans)	☐	☐		
☐	Enfant (de 7 à 18 ans)	☐	☐		
☐	Personne en situation de handicap	☐	☐		
☐	Personne en ALD relevant de la CNMSS	☐	☐		
☐	Civil extérieur base (membre autorisé)	☐	☐		

Réservé au bureau		
Date de la charte		
Honorabilité :	Oui	Non
Newsletters :	Oui	Non
Offres :	Oui	Non
Date du CM ou QS :		
Date du CPR :		

CIVILITÉ

Nom : Nom de Jeune Fille :
 Prénom : Sexe :
 Grade (pour les militaires) : Unité : Poste :
 Date et lieu de naissance : / / à Code Postal :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tel. Privé : E-Mail Privé :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :
 Tel. Privé : Tel. Professionnel :

Avez-vous besoin d'un laissez-passer CSA ?

☐ OUI (Fournir une photo)

☐ Non

Un Laissez-passer CSA pour TOUS, SAUF les militaires, réservistes, civils relevant de la Défense de la BA105, les enfants de moins de 14 ans et les titulaires d'un badge Famille BA105.

PIÈCES À FOURNIR (PHOTOCOPIES)

BA105

- ✓ Militaires, Réservistes et Civils relevant de la Défense - *Badge ou Numéro du badge.*
- ✓ Familles de militaires et de civils relevant de la Défense en activité - *Badge Famille ou carte d'identité, badge conjoint militaire ou civil de la défense et demande de contrôle primaire.*
- ✓ Retraité militaire ou civil de la Défense - *Carte de pensionné et demande de contrôle primaire.*
- ✓ Veuf ou veuve de militaire ou civil de la Défense - *Carte d'identité, Carte d'identité du conjoint décédé et demande de contrôle primaire.*
- ✓ Civils extérieurs base (membre autorisé) - *Carte d'identité et demande de contrôle primaire.*
- ✓ Enfants mineurs - *1 autorisation d'inscription.*

HORS BA 105

- ✓ Militaires et Civils relevant de la Défense - *Carte d'identité militaire ou civile.*
- ✓ Familles de militaires et de civils relevant de la Défense en activité - *Carte d'identité + Carte d'identité militaire ou civile du conjoint + demande de contrôle primaire.*

AUTRES DOCUMENTS

- ✓ Pour tous les adhérents - *Charte de bonne conduite.*
- ✓ Pour tous les sports - *Un questionnaire de santé Majeur ou Mineur et une attestation de questionnaire santé.*
- ✓ Pour les disciplines à contraintes particulières (Plongée subaquatique, Tir) - *Un certificat médical annuel.*

ACTIVITÉS

Les nouveaux adhérents Civils Extérieurs Base doivent être parrainés par un membre actif (uniquement Personnel de la Défense en activité ou réserviste) faisant partie de la section envisagée depuis plus de 6 mois.

Activité Parrainée	Nom et Prénom du parrain	Signature du parrain

POUR TOUS LES ADHÉRENTS		
Section	Nom du Responsable de Section	Signature du Responsable de Section

TRAITEMENT INFORMATIQUE ET LIBERTÉ

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'association et de la section à laquelle j'adhère ainsi que du règlement en vigueur au sein de la base aérienne 105 et déclare en accepter les termes concernant notamment :

LES ASSURANCES :

☐ Avoir pris connaissance des garanties minimales, des garanties complémentaires proposées par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE (capitaux décès, invalidité permanente totale suivants, indemnité journalière) et avoir été tenu informé de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique, ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.

Les déclarations de sinistre, quelles qu'elles soient, doivent être faites dans **les dix jours** qui suivent celui-ci, au bureau CSA.

LE CONTRÔLE D'HONORABILITÉ :

☐ Avoir été informé que ma fonction en tant que responsable bénévole (dirigeant, conseiller technique, éducateur/animateur, responsable d'activité(s), juge/arbitre, formateur) au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du Code du sport m'impose la prise de licence FCD. et que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FCD aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du Code du sport soit effectué.

LE DROIT À L'IMAGE ET PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES :

☐ En tant que majeur, renoncer à mon droit à l'image et autoriser, à titre gratuit, le club, la ligue ou la Fédération à procéder à des captations d'images et à les utiliser et diffuser sur tous supports de communication audiovisuels.

☐ Autoriser, à titre gratuit, le club, la ligue ou la Fédération à procéder à des captations d'images de mon enfant et à les utiliser sur tous supports de communication. Vos données seront conservées tant que vous serez licencié à la FCD. Elles ne seront jamais vendues et/ou communiquées sans votre accord à un tiers.

CONSETEMENTS :

☐ J'accepte de recevoir l'infolettre de la FCD, de ma ligue ou de mon club par courrier électronique.

☐ J'accepte de recevoir les informations de nos partenaires par courrier électronique.

LU ET APPROUVÉ LE : / /

NOM & Prénom

FICHE TRÉSORERIE

2025 - 2026

		Montant de la licence
	Militaire ou civil de la Défense en activité	30 €
	Famille de militaire ou de civil de la Défense en activité (Conjoint et enfants à charge)	
	Réserviste en activité	
	Retraité militaire ou retraité civil de la Défense	
	Conjoint de militaire ou de civil de la Défense à la retraite.	
	Veuf ou veuve de militaire ou civil de la Défense	
	Retraité militaire ayant un titre de pension et relevant de la CNMSS	Gratuit <i>Pris en charge par la FCD</i>
	Enfant (- 6 ans)	Gratuit <i>Pris en charge par le CSA</i>
	Enfant (de 7 à 18 ans)	Gratuit <i>Pris en charge par le CSA - mais activité payante</i>
	Personne en situation de handicap	Gratuit <i>Pris en charge par la FCD</i>
	Personne assurée à la CNMSS atteinte d'affections de longue durée ou chroniques.	Gratuit <i>Pris en charge par la FCD</i>
	Membres du bureau	<i>Peut être pris sur le budget CSA</i>
	Responsable de section/Adjoint	25 € <i>Peut être pris sur le budget Activités de la section</i>
	Animateurs	25 € <i>Différence prise sur le budget Activités de la section selon la catégorie d'appartenance</i>
	Civil extérieur base (Membre autorisé)	60 €

Activité(s)	Date du Questionnaire de Santé	Montant
Montant de la licence		
Montant total des activités		
TOTAL		

Règlement uniquement par chèque
À l'ordre du CSA BA 105