

		Club Sportif et Artistique du Camp de La Courtine	Cadre réservé	
			Date d'inscription FCD	
			Comptabilité	
			Date de demande licence FCD	
Bulletin d'inscription CSA pour la compétition du 26/27 juin			Date du certificat médical	

Aucun encaissement ne sera fait avant la vérification des documents et de la disponibilité des places pour la compétition

Adresse d'expédition

CSA La courtine, Quartier General BENOIT, BP15 23100 LA COURTINE

Joindre impérativement par courrier :

Bulletin d'inscription CSA complété et signé

Le règlement pour la compétition et option

Tarif compétition :

Inscription 70€ (préciser catégorie 7.62 (308) & 7,5mas / 5.56 (223) & 222 ou les deux (cf. paragraphe 4))

Repas du vendredi midi et vendredi soir 25€ (repas du samedi compris dans l'inscription)

Hébergement collectif 10€ (petit déjeuner inclus) accueil possible le jeudi soir sur demande

1 – Coordonnées de l'adhérent (en MAJUSCULES) *Obligatoire

Nom * :

Prénom* :

N° de licence FCD* :

N° de licence FFTir* :

Adresse mail personnelle* :

2 – Activité(s) choisie(s)*	Cochez la ou les cases
COMPETITION du 26/27 juin 2026	<input type="checkbox"/> 7.62/7.5 <input type="checkbox"/> 5.56/222 <input type="checkbox"/> REPAS <input type="checkbox"/> HEBERGEMENT

3 – Cotisations et Mode de paiement (paiement par chèque bancaire à l'ordre du CSA de La Courtine)

Inscription compétition (rayez le montant inutile)	
Inscription	70€
Repas	25€
Hébergement	10€
TOTAL	

Mode de Paiement	N° du chèque	Date d'encaissement
Chèque bancaire		
Autre sur demande express		

4 – Personne à prévenir en cas d'accident*

NOM * :

Prénom* :

Tél fixe ou portable* :

Lien de parenté * : parent

conjoint

autre (préciser) :

5 – Assurances*

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties minimales souscrites par la Fédération des Club de la Défense auprès de la GMF/SAUVEGARDE (contrat Y11 567 009 L)

1- Responsabilité civile	
Dommages corporels (hors intoxications alimentaires)	10 000 000 €
Dommages matériels	1 524 491 €
Dommages immatériels consécutifs à un dommage	762 246 €
2- Défense pénale et recours :	15 245 €
3- Accidents corporels	
Décès 18 294 € , frais de recherche à concurrence de 1 525 € .	
Invalidité permanente suivant taux d'invalidité à concurrence de 36 588 € , une franchise relative de 8% est applicable.	
Remboursement des frais pris en charge par la sécurité sociale et la mutuelle.	
Frais médicaux, pharmaceutique et hospitaliers 610 € par sinistre.	
Frais d'appareillage 305 € par sinistre. Frais d'optique 305€	
Prothèse dentaire 305 € par dent et 610 € par sinistre.	
Perte de salaire en cas d'arrêt de travail indemnité journalière 9,15 € (1 an maximum et franchise 7 jours).	
Assistance aux personnes et rapatriement des corps dans le cadre des activités garanties.	
Les déclarations de sinistres doivent être adressées à la FCD dans les 10 jours qui suivent le sinistre.	

6 – Mentions légales

L'adhésion au CSA est effective pour la période du 1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024.

Cette adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur du CSA ainsi que du règlement interne de la ou les activité(s) choisie(s). Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé ayant pour but la gestion de l'association. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers et aux libertés, les adhérents disposent d'un droit d'accès et de rectification aux données les concernant par demande écrite adressée au président du CSA de La Courtine, responsable du traitement des données.

7 – Contrôle élémentaire de sécurité*

Je reconnais avoir été informé et accepter qu'une vérification de sécurité soit effectuée sur ma personne suite au dépôt de la demande de contrôle élémentaire.

8 – Droit à l'image*

J'autorise l'association « CSA de La Courtine » à me photographier et/ou me filmer dans le cadre des différents événements du club. En conséquence de cela, j'accepte la diffusion et je renonce à toute contrepartie financière, l'exploitation de ces images ne se faisant pas à des fins commerciales.

Je n'autorise pas à me photographier et/ou me filmer.

Signatures*

Je déclare avoir pris connaissance et accepter des articles 1 à 8 du présent document. Je reconnais également avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des règlements internes de l'association et m'engage à les respecter.

Visa de l'adhérent ou du représentant légal (si mineur)

Date :