

Fiche d'inscription CSA

Saison 2025-2026

ACTIVITÉS CHOISIES :

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">Militaire ou civil de la Défense en activité</td><td style="width: 20%;"></td></tr> <tr><td>Famille de militaire ou de civil de la Défense en activité (<i>Conjoint et enfants à charge</i>)</td><td></td></tr> <tr><td>Réserviste en activité</td><td></td></tr> <tr><td>Retraité militaire ou retraité civil de la Défense</td><td></td></tr> <tr><td>Retraité militaire ayant un titre de pension et relevant de la CNMSS</td><td></td></tr> <tr><td>Conjoint de militaire ou de civil de la Défense à la retraite</td><td></td></tr> <tr><td>Veuf ou veuve de militaire ou civil de la Défense</td><td></td></tr> <tr><td>Enfant (- 6 ans)</td><td></td></tr> <tr><td>Enfant (de 7 à 18 ans)</td><td></td></tr> <tr><td>Personne en situation de handicap</td><td></td></tr> <tr><td>Personne en ALD relevant de la CNMSS</td><td></td></tr> <tr><td>Civil extérieur base (membre autorisé)</td><td></td></tr> </table>	Militaire ou civil de la Défense en activité		Famille de militaire ou de civil de la Défense en activité (<i>Conjoint et enfants à charge</i>)		Réserviste en activité		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)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">Membres du bureau</td><td style="width: 20%;"></td></tr> <tr><td>Responsable de section/Adjoint</td><td></td></tr> <tr><td>Animateur</td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Réservé au bureau</td></tr> <tr><td style="width: 70%;">Date de la charte</td><td></td></tr> <tr><td>Honorabilité :</td><td style="text-align: center;">Oui Non</td></tr> <tr><td>Newsletters :</td><td style="text-align: center;">Oui Non</td></tr> <tr><td>Offres :</td><td style="text-align: center;">Oui Non</td></tr> <tr><td>Date du CM ou QS :</td><td></td></tr> <tr><td>Date du CPR :</td><td></td></tr> </table>	Membres du bureau		Responsable de section/Adjoint		Animateur		Réservé au bureau		Date de la charte		Honorabilité :	Oui Non	Newsletters :	Oui Non	Offres :	Oui Non	Date du CM ou QS :		Date du CPR :	
Militaire ou civil de la Défense en activité																																													
Famille de militaire ou de civil de la Défense en activité (<i>Conjoint et enfants à charge</i>)																																													
Réserviste en activité																																													
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)																																													
Membres du bureau																																													
Responsable de section/Adjoint																																													
Animateur																																													
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	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Militaires, Réservistes et Civils relevant de la Défense - <i>Badge ou Numéro du badge.</i> ✓ Familles de militaires et de civils relevant de la Défense en activité - <i>Badge Famille ou carte d'identité, badge conjoint militaire ou civil de la défense et demande de contrôle primaire.</i> ✓ Retraité militaire ou civil de la Défense - <i>Carte de pensionné et demande de contrôle primaire.</i> ✓ Veuf ou veuve de militaire ou civil de la Défense - <i>Carte d'identité, Carte d'identité du conjoint décédé. et demande de contrôle primaire.</i> ✓ Civils extérieurs base (membre autorisé) - <i>Carte d'identité et demande de contrôle primaire.</i> ✓ Enfants mineurs - <i>1 autorisation d'inscription.</i>
HORS BA 105	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Militaires et Civils relevant de la Défense - <i>Carte d'identité militaire ou civile.</i> ✓ Familles de militaires et de civils relevant de la Défense en activité - <i>Carte d'identité + Carte d'identité militaire ou civile du conjoint + demande de contrôle primaire.</i>
AUTRES DOCUMENTS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pour tous les adhérents - <i>Charte de bonne conduite.</i> ✓ Pour tous les sports - <i>Un questionnaire de santé Majeur ou Mineur et une attestation de questionnaire santé.</i>

✓ 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

