CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE GARNISON

Association loi 1908, (vol. XXXVII-n°35) - Agrément Jeunesse et Sports n°57/84017- Affiliée FCD n°109/III/T7,
28 rue Franiatte 57950 MONTIGNY LES METZ 03.87.15.41.15 – E-mail : secretariat.csagmetz@gmail.com

SAISON 2026 / 2027 Fiche à archiver jusqu'en 2037 :

Assurance GMF n° Y011567.009L (conformément au code du sport – Article L321-1)
Contrat affiché dans les locaux du CSAG et possibilité assurance complémentaire
(Cf. code du sport – Article L321-4)

ETIEZ VOUS ADHERENT LORS DE LA SAISON 2024/2025 : OUI - NON

RENSEIGNER LA RUBRIQUE QUI VOUS CONCERNE
Militaire en activité, réserviste ou retraité Civil en activité ou retraite (A)
Conjoint, concubin, enfant à charge (B) Ancien civil (C) Nouveau civil (D)

I. RENSEIGNEMENTS (à remplir en lettres majuscules)

Sexe : M F

Nom marital :..... Nom naissance..... Prénom :.....

Date de naissance ..... Lieu :..... Code Postal N° :.....

Adresse :.....

Code Postal :..... Ville :.....

Tél. dom : ..... portable : ..... E-mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :.....

CERTIFICAT MEDICAL (Entourez ou rayez)	**OUI**	**SI NON OBLIGATOIRE** (cochez case) ⇨		**QUESTIONNAIRE DE SANTE MAJ**
				QUESTIONNAIRE DE SANTE MINEUR

II. SITUATION DE L'INTERESSE

☐ **A. MILITAIRE ou CIVIL DE LA DEFENSE** **ACTIVE ☐** **RESERVE ☐** **RETRAITE ☐**
Si retraité militaire ET assuré CNMSS/ Atteint ALD ET assuré CNMSS : gratuité de la licence FCD (23.00 €)

Grade	Formation	Bureau/service	N° de téléphone militaire

☐ **B. FAMILLE de MILITAIRE ou de CIVIL DE LA DEFENSE.**
CONJOINT/CONCUBIN/ENFANT A CHARGE **ACTIVE ☐** **RESERVE ☐** **RETRAITE ☐**

Grade/Cat/civil ayant droit.	Nom - Prénom	Formation	Bureau/service	N° de téléphone militaire

☐ **C. CIVIL bénéficiant de l'antériorité (civil ancien membre du CSAG)** **N° de carte FCD année - 1** ☐

☐ **D. Nouveau membre CIVIL « PARRAINE » PAR (à remplir par le responsable et le parrain)**

Nom du parrain	Prénom	Cat A-B-	Grade	Section	Signature	Accord section

Je soussigné(e), Melle, Mme, Mr (Rayer la mention inutile) : ……

- Autorise/n'autorise pas (Rayer la mention inutile) le club CSAG METZ à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais, réalisées lors des différentes activités organisées par le club, à des fins de promotion de l'association. Ces images sont susceptibles d'être utilisées par ces entités sur différents supports (site Internet, réseaux sociaux, panneaux d'affichage, vidéos …) et ce durant dix ans. L'autorisation pourra être retirée à tout moment en s'adressant au secrétariat du club.
- Accepte de recevoir l'infolettre de la FCD par mail : OUI – NON (rayer la mention inutile)

Date et Signature (précédées de la mention lu et approuvé) :

SECTION PLONGEE CSAG METZ

III – TARIFS TOUS PLONGEURS (cf. règlement intérieur CSAG)

PLONGEE	TYPE COTISATION OBLIGATOIRE	MONTANT PERSONNE
	LICENCE FCD ET CSAG TOUS	50,00 €
	PART SECTION ET LICENCES FFESSM	150,00 €
	TOTAL	***200,00 €***
	JEUNE - 16 ans	-18,00 €
	SI ALD RECONNUE PAR SECU SOCIALE MILITAIRE	-23,00 €
TOTAL GENERAL Règlement à l'ordre de : C.S.A.G. METZ		**€**

Paiement par :	**Banque**	**N° chèque**	**Montant**
Hello ASSO	La compatibilité du club vous invite à privilégier le règlement de vos cotisations par Hello asso uniquement. https://www.helloasso.com/associations/club-sportif-et-artistique-de-garnison-de-metz/adhesions/adhesion-section-plongee-csag-metz-2026-2027 ou régler exceptionnellement avec avis favorable du responsable de section avec l'une des 2 modalités ci-dessous **BUT** : Afin d'alléger le poste comptabilité bénévole des 1100 adhérents du CSAG		
1er chèque	**100€**		
2-ème chèque			
Espèces			

Tous les chèques (2 MAX) sont à remettre lors de l'inscription au responsable de section avec une date d'encaissement au dos du chèque () - * : 1er chèque OBLIGATOIRE 100 €. 2 -ème date maxi = 01 novembre 2026

IV – SUIVI DE L'INSCRIPTION

DEMANDEUR	SECTION		SECRETARIAT CSAG
	Vérification dossier	Responsable	Enregistrement
Date : Signature + Lu et approuvé (des parents pour les mineurs)	Fiche renseignée Justificatif situation Cotisation Certificat médical Vérification adhésion dans • autre section • autre CSA	Nom : Date : Signature :	Nom : Date : Signature :

Avis aux adhérents

Il est impératif que soit établie 1 fiche par membre et par activité. Si vous souhaitez adhérer à plusieurs sections, vous pouvez faire des photocopies de la fiche après avoir renseigné le I. et le II., mais le paragraphe III doit obligatoirement être renseigné en original avec un responsable de section.

DIPLOME DETENU : N1 □ - N2 □ - N3 □ - N4 □ - INITIATEUR □ - MF2 □ - MF1 □
NITROX : élém □ confir □ TRIMIX : élém □ confir □ ANTEOR □- RIFAP□- APN 1 □- 2 □ - IE 1 □

ENSEIGNEMENT A SUIVRE : N1 □ - N2 □ - N3 □ - N4 □ - INITIATEUR □- MF1 - □
Nitrox : élém □ confir □ - Secourisme : PSC □ RIFA P □ APN 1 □ 2 □ (*□Cocher la casse vous concernant)* °

Assurance individuelle supplémentaire conseillée : **vous munir de votre N° de licence FFESSM** et aller sur site https://www.ffessm.lafont-assurances.com/