



Zone réservée, ne rien inscrire

- N° Adhérent -

G

- Règlement total -

Une demande par adhérent

## Club Sportif et Loisirs de la Gendarmerie

Caserne Fontreyne  
B.P. 103 / 05007 GAP Cedex

Site internet : [www.cslg-gap.fr](http://www.cslg-gap.fr) - courriel : [contact@cslg-gap.fr](mailto:contact@cslg-gap.fr)

# DEMANDE D'ADHÉSION SAISON 2017 / 2018

La saison débute le 1<sup>er</sup> septembre et se termine le 31 août

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE**

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Lieu de naissance :

Sexe :  Féminin  Masculin

Adresse :

Code postal :  Ville :

Tél. :  /  /  /

Inscrire l'adresse email en majuscules, afin d'éviter toute erreur

Courriel :

**(obligatoire à compter de cette année pour recevoir votre licence directement par email)**

**IMPORTANT** : Êtes vous déjà adhérent à un autre club de la FCD :  non  oui  
(Fédération des Clubs de la Défense)  
si oui joindre une copie de la carte du club

Militaire

← carrière, sous contrat, élève

Famille de militaire

← époux(se) et enfant(s) **uniquement**

Retraité (militaire)

32€

Famille retraité militaire

Enfants de moins de 20 ans à charge 22€

Réserviste

Civil de la défense

Civil extérieur à la défense

← Adultes 37 €

Enfants de moins de 20 ans à charge 27€

Base Nautique  (Case à cocher uniquement par ceux qui pratiquent une activité particulière)

Accès libre à tous les adhérents, tarifs suivant les activités pratiquées

Renseignements **uniquement pour la base nautique** au 06.81.04.27.27 (M. ADAM Bernard),

courriel : [bernardadam05@orange.fr](mailto:bernardadam05@orange.fr)

Nautisme (ponton, bouée, mouillage)  Voile compétition  Stage de voile adolescent

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE**

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE**

Cocher la ou les sections demandées

**SPORTIVES**

Futsal	<input type="checkbox"/>	15 €	Boxe éducative	<input type="checkbox"/>	30 €
Ball-trap (certificat médical annuel obligatoire)	<input type="checkbox"/>	10 €	Escrime médiévale	<input type="checkbox"/>	25 €
Cyclisme	<input type="checkbox"/>	10 €	Musculation	<input type="checkbox"/>	25 €
Gymnastique	<input type="checkbox"/>	45 €	Pétanque	<input type="checkbox"/>	10 €
Ski (accès location matériel, tarifs club)	<input type="checkbox"/>	5 €	Randonnée pédestre – Raquettes	<input type="checkbox"/>	10 €
Ski enfants (mercredi après-midi)	<input type="checkbox"/>	70 €	Zumba	<input type="checkbox"/>	20 €
Tennis de table	<input type="checkbox"/>	10 €	Canyoning	<input type="checkbox"/>	60 €
Ski de fond	<input type="checkbox"/>	10 €	Badminton	<input type="checkbox"/>	10 €

**CULTURELLES**

Peinture sur porcelaine	<input type="checkbox"/>	15 €	Encadrement	<input type="checkbox"/>	15 €
Cartonnage – Couture	<input type="checkbox"/>	15 €	Club	<input type="checkbox"/>	

Personne en situation de handicap :  oui  non

**Attention vous imprimez directement la licence reçue par email**

**Nouveaux adhérents certificat médical obligatoire (discipline sportive).**

**Pour ceux qui étaient déjà adhérents au club la saison passée, il est nécessaire de remplir le questionnaire de santé joint (les réponses sont de la seule responsabilité du licencié)**

**La photo d'identité récente pour les nouveaux adhérents ou ceux qui ne l'ont pas fournie.**

Certificat médical

Questionnaire santé

Je soussigné(e), ,

reconnais avoir pris connaissance des garanties souscrites au titre de la licence par la FCD auprès de la GMF ainsi que des options complémentaires qui me sont proposées. Je reconnais également avoir été informé que les renseignements que je communique ainsi que ma photographie seront insérés au fichier informatique de la FCD afin de permettre l'établissement de ma carte de licencié.

**Compte tenu du contexte sécuritaire actuel et conformément au code de la sécurité intérieure (art L 114-1, L 234-1 à 2 et R 114-4), les adhérents sont informés que l'autorisation d'accès à l'emprise militaire est subordonnée à la réalisation préalable d'une enquête administrative de sécurité.**

**Référence paiement chèque**

Nom :

Prénom :

Banque :

**\*Chèque libellé à l'ordre du CSLG GAP**

N° chèque\* :

Chèque vacances n° :

Fait à GAP le :

Signature du demandeur ou du représentant légal

**Précédé de la mention lu et approuvé**

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE**



Nom, prénom

Date



## RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE

# QUESTIONNAIRE SANTÉ « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

***NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.***

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON		
	OUI	NON
<b><u>Durant les douze derniers mois :</u></b>		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>A ce jour</u></b>		
7. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu dans les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i></b>		

**Signature :**

Club des Sports et de Loisirs de la Gendarmerie de GAP  
Caserne Fontreyne – BP 103  
05007 GAP Cedex  
[cslg-gap.fr](http://cslg-gap.fr)