



BULLETIN d'ADHESION SAISON 2025-2026 au CSA BA 125

Valable du 1er septembre 2025 au 31 août 2026



Êtes-vous adhérent(e) au club (ou dans un autre club FCD) précédemment ? ☐ OUI ☐ NON
Êtes-vous adhérent(e) d'un autre club de la FCD cette saison ? ☐ OUI ☐ NON si OUI, n° de licence : _____

INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT

Civilité : ☐ H ☐ F NOM : _____ Prénom : _____

NOM DE NAISSANCE : _____

Êtes-vous responsable bénévole (dirigeant, conseiller technique, éducateur/animateur, responsable d'activité(s), juge/arbitre, formateur) ¹ :
☐ OUI ☐ NON

si OUI, indiquez pour le contrôle d'honorabilité

NOM et Prénom du père : _____

NOM et Prénom de la mère : _____

Lieu de naissance : Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Date de naissance : __/__/____ Nationalité : ☐ française ☐ autre, laquelle _____

Courriel personnel : _____

☐ 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

Adresse : N° __ Rue/Voie : _____

Complément : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél domicile : __/__/____ Tél travail : __/__/____ Tél portable : __/__/____

Personne à contacter en cas d'urgence : (NOM et Prénom) : _____ Tél : __/__/____

Parenté : _____

Êtes-vous un personnel : **Défense en activité** **Défense en non-activité** ☐ **Extérieur défense**

☐ Officier

☐ Réserviste

☐ Sous-officier

☐ Ancien militaire (retraité ou pas)

☐ Militaire du rang

☐ Ancien civil (retraité ou pas)

☐ Civil

☐ Famille

Si vous êtes personnel du MINARM / DGGN :

Établissement MINARM / DGGN : _____ Service : _____

Êtes-vous : ☐ en situation de handicap ☐ atteint d'une affection de longue durée (ALD) et assuré(e) à la CNMSS

☐ retraité(e) militaire et assuré(e) à la CNMSS

Tout licencié, se déclarant en situation de handicap, ou tout assuré relevant de la Caisse nationale militaire de sécurité sociale (CNMSS) atteint d'affection de longue durée (ALD) ou d'affection chronique, ou retraité militaire, bénéficie de la gratuité de la licence fédérale (22,00 €).

Numéro de sécurité sociale :

Activité(s) pratiquée(s) :

Aéromodélisme + licence FFAM 50€ adulte 20€ junior 10€ cadet	20 €	☐
Airsoft (18 ans et +)	10 €	☐
Badminton (18 ans et +)	20 €	☐
Danse tahitienne	70 €	☐
Judo + licence FFJDA 46€ (dès 5 ans)	19 €	☐
Moto	35 €	☐
Nihon Taï Jitsu + licence FFDKA 39€ (+ 13 ans)	66 €	☐
Nihon Taï Jitsu + licence FFDKA 39 € (- 13 ans)	46 €	☐
Pilates (30 séances)	165 €	☐
Stretching postural	165 €	☐
Boxe Muay Thaï + licence FFKMDA 50€ (+ 18ans)	70 €	☐
Boxe Muay Thaï + licence FFKMDA 40 € (- 18ans)	60 €	☐
Rugby		☐

Apiculture	20 €	☐
Arts créatifs	25 €	☐
Couture (1 cours par semaine)	25 €	☐
Couture (2 cours par semaine)	50 €	☐
Encadrement	45 €	☐
Menuiserie	65 €	☐
Musique	15 €	☐
Scrabble + licence FFS 35€	10 €	☐
EAJ Istres	30 €	☐
EAJ Perpignan	0 €	☐
EAJ Narbonne	0 €	☐
EAJ Montpellier	30 €	☐
TCG cartes à collectionner		☐

Type d'adhésion : ☐ cotisation annuelle permanente ☐ titre temporaire ☐ titre temporaire particulier

Je soussigné(e) atteste :
(NOM Prénom du licencié ou du représentant légal)

CERTIFICAT MÉDICAL

Pour les majeurs :

- ☐ avoir remis un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique en compétition des disciplines à contraintes particulières.
- ☐ avoir répondu « non » à l'ensemble des rubriques du « Questionnaire Santé - FCD » de la saison 2025/2026, pour la pratique d'activités physiques et/ou sportives d'entretien-loisirs ou de compétition, hors disciplines sportives à contraintes particulières.
- ☐ avoir répondu « oui » à une ou plusieurs des rubriques du « Questionnaire Santé - FCD » de la saison 2025/2026, pour la pratique d'activités physiques et/ou sportives d'entretien-loisirs ou de compétition, hors disciplines sportives à contraintes particulières. Je fournis le certificat d'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et/ou sportives.

Pour les mineurs :

- ☐ avoir répondu « non », conjointement par moi-même et les personnes exerçant l'autorité parentale, à l'ensemble du questionnaire relatif à mon état de santé, pour la pratique de la ou des activités physiques et sportives, hors disciplines sportives à contraintes particulières.
- ☐ avoir répondu « oui » à une ou plusieurs des rubriques du questionnaire relatif à mon état de santé pour la pratique de la ou des activités physiques et sportives, hors disciplines sportives à contraintes particulières. Je fournis le certificat d'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et/ou sportives.

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.
- ☐ avoir été informé 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.
- ☐ avoir compris et accepté le contrôle d'honorabilité.

¹ Dans l'hypothèse où le contrôle mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce comme dirigeant, d'animateur, arbitre, juge, formateur ou bénévole. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L. 212-10 et L. 322-4 du code du sport.

ASSURANCES

- ☐ reconnaître avoir pris connaissance des garanties minimales souscrites par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE.
- ☐ reconnaître avoir pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE (capitaux décès, invalidité permanente totale suivants, indemnité journalière)
 - ☐ Je ne souscris pas à ces garanties complémentaires.
 - ☐ Je souscris à la formule : ☐ 1 (28 €) ☐ 2 (38 €) ☐ 3 (43 €)
- ☐ reconnaître 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.

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 sont indispensables pour assurer le traitement et l'obtention de la licence FCD. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la FCD (services, ligue et club) et peuvent être utilisées pour vous tenir informé des activités et des propositions de la FCD ou de la Ligue. Vous pouvez à tout moment consulter les informations qui vous concernent sur votre espace adhérent SYGELIC et intervenir auprès du club pour les modifier.

Vos données seront conservées tant que vous serez licencié(e) à la FCD. Elles ne sont jamais vendues et/ou communiquées sans votre accord à des tiers.
Délégué à la protection des données : Fabien Bossus – Courriel : dpd@lafederationdefense.fr.

AUTRES AUTORISATIONS

- ☐ reconnaître avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des règlements internes de l'association et m'engage à les respecter.
- ☐ reconnaître accepter les risques inhérents à la pratique des activités pratiquées.
- ☐ autorise le responsable de l'activité à prendre les dispositions utiles en cas d'accident de mon enfant, d'urgence médicale ou chirurgicale, toutes les mesures seront prises pour nous contacter.
- ☐ au cas où l'on ne pourrait pas nous joindre, autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les dispositions nécessaires y compris une hospitalisation ou une intervention chirurgicale sans attendre mon accord.

Licence FCD 22,00 € + Cotisation CSA 23.00 € + Participation aux activités de	€+ Cotisation fédération	€
Total =	€	

+ souscriptions optionnelles (garanties complémentaires ou assurances chasse) de _ _ _ _ €

Paiement par : ☐ Espèces

☐ Chèque (ordre CSA BA125) n° _____ / Banque : _____ / Date : _ / _ / _ _ _

☐ C Jeune de Provence, n° de carte :

☐ Pass' Sport (fournir copie du courrier d'attribution par la CAF)

Fait à : Le : _ _ / _ _ / _ _ _

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de l'adhérent majeur

Signature de l'adhérent mineur(ou du représentant légal)

NB l'adhésion ne sera effective qu'après fourniture de la demande d'adhésion complète, accompagnée d'une photo d'identité, d'un certificat médical au besoin, ainsi que du paiement.