



Demande d'adhésion saison 2021-2022

« HANDISPORT »

Formulaire valable 4 ans

PHOTO

St Jean Jours Heureux Hospitalisé (date entrée :) HDJ

1. Informations personnelles

Mme Mlle M. Grade militaire

NOM _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____

Ville _____

Date de naissance _____

Lieu _____

Nationalité _____

Profession _____

Tél. _____

E-mail _____

(E-mail en MAJUSCULES)

2. Handicap

Polio Para Tétra IMC Amputé
 inf. sup.

Non-voyant Mal-voyant Debout Fauteuil
 manuel élec.

Ortho Neuro Autre (préciser.....)

Taux d'invalidité%

3. Origine handicap

MILITAIRE

CIVIL

Ancien Combattant

Article 115

Victime d'attentat

CONFLIT : 1939-45

Indochine

AFN

OPEX

Autre _____

4. Activités sportives

Loisir / Compétition

ESCRIME
FOOT Debout
FOOT Fauteuil
NATATION
TENNIS de TABLE
TIR aux ARMES

Loisir

APA
VÉLO
MUSCULATION 15h30-16h30 17h00-18h00
VIET VO DAO

(Pour l'activité PRINCIPALE, noter (1) ; pour l'activité SECONDAIRE, noter (2) ; ...)

5. Paiement cotisation et licence

Adhérent	Cotisation	Licence FCD	Licence	FFH	Total
HANDI					
Loisir	100 €	17 €	Loisir	29 €	<input type="checkbox"/> 146 €
Compétition	255 €	17 €	Compétition -20ans	29 €	<input type="checkbox"/> 301 €
Compétition	255 €	17 €	Compétition +20ans	66 €	<input type="checkbox"/> 338 €
Centre Saint Jean	/	/	Etablissement	de 17€ à 8€	de <input type="checkbox"/> 17 € à <input type="checkbox"/> 8 €
	/	/	Loisir & compétition -20ans	29 €	<input type="checkbox"/> 29 €
	/	/	Compétition +20 ans	66 €	<input type="checkbox"/> 66 €
Association "Jours Heureux"	15 €	17 €	/	/	<input type="checkbox"/> 32 €
Activité supplémentaire	20 €	/	/	/	<input type="checkbox"/> 20 €
Licence Tir FFT	/	/	/	/	<input type="checkbox"/> 80 €

Montant total _____ €

REGLEMENT : Le _____

Chèque n° _____ Banque _____

Espèces

Virement

6. Pièces à fournir

- Certificat médical** : bien préciser les **activités** et si elles sont en **loisir** ou en **compétition**.
- Règlement à l'ordre du « CSINI »**
- Copie de la carte d'invalidité**
- Photo d'identité**

7. Origine et fonction du demandeur (codification FCD)

- | | | |
|--|--|---|
| DEF11 <input type="checkbox"/> Officier | DEF21 <input type="checkbox"/> Réserviste/Retraité militaire | |
| DEF12 <input type="checkbox"/> Sous-officier | DEF22 <input type="checkbox"/> Retraité civil | ED <input type="checkbox"/> Extérieur Défense |
| DEF13 <input type="checkbox"/> Militaire du rang | DEF23 <input type="checkbox"/> Ancien civil ou militaire | |
| DEF14 <input type="checkbox"/> Civil | DEF24 <input type="checkbox"/> Famille | |
-
- | | | |
|---|---|---|
| 001 <input type="checkbox"/> Pratiquant | 006 <input type="checkbox"/> Arbitre ou juge | 008 <input type="checkbox"/> Encadrement |
| 005 <input type="checkbox"/> Membre d'honneur | 007 <input type="checkbox"/> Conseiller technique | 009 <input type="checkbox"/> Entraîneur Animateur |

8. Règlement et assurance

Je soussigné (prénom et NOM) _____ déclare :

- avoir pris connaissance des **statuts du CSINI**, de son **règlement intérieur** ainsi que de la **charte (adhérent loisir ou adhérent compétition)** et en accepter les conditions,
- avoir lu le **contrat d'assurance** souscrit par la **FCD** auprès de la GMF et celui de la **FFH** souscrit auprès de la MDS, et être informé de la possibilité de souscrire à des **options complémentaires** pour élargir les conditions de couverture et de prise en charge.

A Paris, le _____

Signature (pour les mineurs : représentant légal)

9. Avis technique du (des) responsable(s) de section

NOM et Signature _____

FAVORABLE NON FAVORABLE

10. Décision du bureau

Décision :

FAVORABLE NON FAVORABLE

11. Renouvellement adhésion, cotisation et licence

Saison :	2022/2023	2023/2024	2024/2025
Tarif :			
Signature :			
Avis :			

Le lieutenant-colonel (er) **Gaëtan de la VERGNE**
Président du CSINI