



FORMULAIRE D'ADHÉSION SAISON 2025-2026

1. Identité du Membre

- Civilité : ☐ H ☐ F
- Date de naissance : _____
- Nationalité : _____
- Code postal / Ville / Pays : _____
- Courriel : _____
- Personne à contacter en cas d'urgence :
 - Nom et Prénom : _____
 - Téléphone : _____
- Nom / Prénom : _____
- Ville / code postal / Pays de naissance : _____
- Adresse complète : _____
- Téléphone : _____
- Profession / Activité : _____
- Téléphone : _____

2. Statut

- ☐ Adhérent CSINI sans engagement bénévole
- ☐ Adhérent CSINI responsable bénévole
 - ☐ Encadrant technique bénévole
 - ☐ Administrateur
 - ☐ Cadre CSINI (moniteurs, employés)
- Contrôle d'honorabilité (uniquement pour les responsables bénévoles et cadres) :
- Nom / Prénom du père : _____
- Nom / Prénom de la mère : _____

3. Situation Administrative

- Défense en activité :
 - ☐ Officier
 - ☐ Sous-officier
 - ☐ Militaire du rang
 - ☐ Civil de la défense
- Défense en non activité :
 - ☐ Réserviste
 - ☐ Ancien militaire
 - ☐ Ancien civil de la défense
 - ☐ Famille de militaire
 - ☐ Ressortissant CAB/ONaCVG
 - ☐ Extérieur à la défense

4. Responsabilité Juridique

- ☐ Majeur autonome
- ☐ Mineur / sous tutelle
- ☐ Représentant légal (joindre procuration)
 - Nom / Prénom du représentant : _____
 - Date de naissance : _____
- Courriel et téléphone du représentant : _____

5. Handicap

- ☐ En situation de handicap (PSH), lequel ? _____
- ☐ Déficient visuel / auditif

6. Mobilité

- ☐ Fauteuil roulant
 - ☐ manuel
 - ☐ électrique
 - ☐ temporaire
 - ☐ permanent
- ☐ Marche
 - ☐ avec aide
 - ☐ sans aide

7. Activités sportives choisies (entourer Loisir ou Compétition)

- | | | | |
|---|-----|---|-----|
| ☐ Escrime fauteuil | L C | ☐ Tennis de table | L C |
| ☐ Musculation | L C | ☐ Tir sportif | L C |
| ☐ Natation | L C | ☐ Viet Vo Dao | L C |
| ☐ Paragolf | L C | ☐ Stages CAB et ONaCVG | L C |

8. Documents à Fournir

- | | |
|---|---|
| ☐ Attestation de réponse du questionnaire de santé | ☐ Autorisation parentale (si mineur) |
| ☐ Certificat médical CACI (si nécessaire) | ☐ Justificatif PSH ou attestation d'ALD (CNMSS) |
| ☐ Procuration (si représentant) | ☐ Paiement cotisation (chèque ou justificatif de virement) |
| ☐ Photo d'identité | |
| ☐ Justificatif PASS'SPORT / ESMS | |

9. Tarification et Calcul Final



• Cotisation CSINI (obligatoire)

- ☐ Adhésion + 1 activité loisir 100 €
- ☐ Adhésion + 1 activité compétition 255 €

Activités supplémentaires :

- ☐ Activité loisir +20 € x ____ activités
- ☐ Activité compétition +175 € x ____ activités



• Licence FCD (obligatoire)

- ☐ Licence permanente 22 €
- ☐ Titre temporaire (-72h) 6 €
- ☐ Gratuite (PSH/CNMSS/ALD/bénévoles) 0 €



• Licence FFH (obligatoire)

- ☐ Loisir 32 €
- ☐ Compétition + de 20 ans 70 €
- ☐ Cadre 32 €



Licence FFTir (compétiteurs uniquement)

☐ 91 €



Réductions

PASS'SPORT : -70 € ESMS : -15 €

Cadres, bénévoles, PSHN, pensionnaires/hospitalisés : Prise en charge par le CSINI ou la FCD

10. Modes de règlement

- ☐ Virement : IBAN CSINI → FR76 1020 7000 8521 2131 3702 872 (joindre justificatif)
- ☐ Chèque
- ☐ Paysurf : paiement par CB sécurisé en ligne

Date du règlement : _____ Montant versé : _____ Réduction appliquée : _____ €

11. Consentement RGPD, Droit à l'Image et Signature

- ☐ Je consens à l'utilisation de mes données par le CSINI, la FCD, la FFH et la FFTir conformément au RGPD.
- ☐ J'autorise le CSINI à utiliser mon image pour sa communication sur les différents réseaux sociaux.

Je certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à respecter les règlements du club et des fédérations partenaires.

Lieu :

Date :

Signature du membre ou représentant légal :