



DEMANDE d'AUTORISATION pour inscription au CSA2D
« EXTERIEUR DEFENSE », DONT MEMBRES DES FAMILLES DE PERSONNELS OU DES
ANCIENS PERSONNELS DEFENSE, N'ETANT PAS A LEUR CHARGE FISCALE
FICHE 2 (à remettre au comité directeur du CSA2Den complément de la fiche 1)

Saison 2020-2021

DEMANDEUR

NOM PRENOM

Si le demandeur est un mineur : préciser le représentant légal

NOM PRENOM

Je demande à adhérer aux sections suivantes :

Je m'engage à respecter les règlements militaires (accès aux emprises militaires, accès aux équipements ou infrastructures mis à disposition par le ministère de la défense), les statuts et le règlement intérieur de la Fédération des Clubs de la Défense (FCD).

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du CSA2D, de la charte éthique de la FCD et de la couverture assurance qui m'est proposée.

J'ai pris connaissance du fait que je peux être exclu(e) en cas d'infraction aux statuts du CSA2D, ou pour motif grave relevant du fonctionnement interne et portant préjudice moral ou matériel au club, ou pour tout autre motif précisé à l'article 14 du règlement intérieur du club. J'ai pris connaissance du fait que la présente demande ne porte que sur **la saison 2020-2021** et n'engage en aucun cas le CSA2D pour la ou les saisons suivantes.

Le Signature
(du demandeur ou de son représentant légal)

PARRAIN n°1 SECTION :

NOM : PRENOM

TELEPHONE

Date Signature

« Bon pour parrainage »

PARRAIN n°2 SECTION :

NOM : PRENOM :

TELEPHONE

Date Signature

« Bon pour parrainage »

DECISION DU COMITE DIRECTEUR

DEMANDE ACCEPTEE

DEMANDE REFUSEE

Date Signature
Visa