



BULLETIN D'ADHESION 2025-2026

CSLG Grande Terre

Valable du 1er septembre 2025 au 31 août 2026



Étiez-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) :

☐ 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

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 portable : __/__/__/__/__

Contact en cas d'urgence (NOM et Prénom) : Tél : __/__/__/__/__

Catégorie de personnel : **Défense en activité**

☐ Officier

☐ Sous-officier

☐ Militaire du rang

☐ Civil

Défense en non-activité

☐ Réserviste (sous contrat ESR)

☐ Ancien militaire (retraité ou pas)

☐ Ancien civil (retraité ou pas)

☐ Famille

☐ Extérieur défense

Parrainé par :

.....

Si vous êtes personnel du MINARM / DGGN :

Établissement MINARM / DGGN :Service :

Êtes-vous :

☐ en situation de handicap

☐ atteint(e) d'une affection de longue durée (ALD) et assuré(e) à la CNMSS

☐ retraité(e) militaire relevant de la CNMSS

Tout licencié, se trouvant dans l'une des 3 positions citées ci-dessus, bénéficie de la gratuité de la licence fédérale (22,00 €).

*** Détail des cotisations ***

(Merci de cocher les sections auxquelles vous souhaitez adhérer)



		PACKS PERMETTANT L'ACCES A PLUSIEURS SECTIONS				
		PARTICIPATION SECTION	Ti Moun	Girl Power	Summer Body	Full Access
Bibliothèque Jeux de Société	☐	30€	X	X		X
Boxe Anglaise	☐	Règlement auprès de « Caraïbe Boxing »				
Canyoning	☐	À la sortie				
Carbet Famille		15€ en ligne sur le site du Club				
Crosstraining	☐	150€		X	X	X
Education Canine	☐	30€ d'adhésion 10€ par cours				
Fitness (Réservé aux Femmes)	☐	100e		X		X
Judo Enfant (7 à 12 ans)	☐	50e	X			
Musculation Cardio	☐	100e			X	X
Nautisme		Réservation en ligne uniquement				
Pétanque	☐	Inclus adhésion club				
Triathlon	☐	Inclus adhésion club				
Tennis Enfant	☐	80e	X			
Yoga	☐	100e		X		X
Dojo Indoor	☐	30e				X
Dojo Outdoor Espace Boxe	☐	30e				X
Total Sections						
Tarif Pack			100e	150e	150e	200e
Adhésion Club		+ 28e				
Adhésion FCD		+ 22e				
TOTAL						
(hors garanties complémentaires)						

COUPLE "FULL ACCESS" = 450€

SI UN PARENT EST INSERIT :
1^{ER} ENFANT = -10%
2^{ES} ENFANT = -20%
3^{ES} ENFANT = -30%

COUPLE "FULL ACCESS" = 450€
SI UN PARENT EST INSCRIT :
 1^{ER} ENFANT = -10%
 2^{ÈME} = -20%
 3^{ÈME} = -30%
GRATUIT AU DELÀ

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.

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 €)
- ☐ Je souscris à l'assurance chasse (option) : 6 €
- ☐ 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.

Paiement par ☐ Espèces ☐ Chèque n° _____ ☐ Autre moyen de paiement :

Banque :

IBAN CSLG --- FR76 1131 5000 0108 0302 5937 662
BIC --- CEPAFRPP131

Fait à : Le : __/__/____

Signature de l'adhérent majeur
(ou du représentant légal pour l'adhérent mineur)
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de l'adhérent mineur

Une adhésion complète c'est :

- Ce bulletin d'adhésion dûment certifié et rempli
- Une photo “d'identité” (cslg.grandeterre@gmail.com)
- Un certificat médical pour toute réponse "oui" au questionnaire santé
- Le paiement de la cotisation annuelle (section(s) + club + FCD)

Remarques relatives à l'adhésion :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Responsable d'activité : NOM : Prénom :

Date : __/__/____ et Signature du responsable d'activité

Représentant du Comité directeur du Club : NOM : Prénom :

Date : __/__/____ et Signature du représentant du Comité directeur du Club