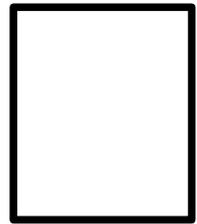




FICHE D'INSCRIPTION

VALIDITÉ DU 1er SEPTEMBRE 2025 AU 31 AOÛT 2026

Club Sportif et des loisirs de la Garde, 56 Bld Kellermann 75013 PARIS, cslg@hotmail.fr



NOM : PRÉNOM : SEXE : F M

NIGEND :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE +CODE POSTAL :

TÉL : E-MAIL :

CATÉGORIE : Officier Sous-officier GAV Réservistes Retraité Adhérent CNMSS
Autre Ministère Famille Civils Personne situation de handicap

Pour les personnes non militaires, merci de bien vouloir renseigner l'identité de votre parrain :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM et PRÉNOM : TÉL :

LIEN DE PARENTÉ :

PIÈCES À JOINDRE :

- Une photographie d'identité (**nécessaire pour tout le monde cette année**).
- Attestation questionnaire de santé FCD ou certificat médical (pour les disciplines à contraintes particulières ou si l'adhérent répond positivement au questionnaire de santé).
- Pour les adhérents non militaires, une photocopie recto verso de la carte nationale d'identité.
- Justificatif d'adhésion CNMSS pour les retraités.

CHOIX DE(S) ACTIVITÉ(S) :

Activité n°1 :
Tarif :

Activité n°2 :
Tarif :

Activité n°3 :
Tarif :

TOTAL : €

CHÈQUE

ESPÈCE

INFORMATIONS CONCERNANT LE CLUB À LIRE IMPÉRATIVEMENT :

- 1) Compte tenu du contexte sécuritaire actuel et conformément au Code de la sécurité intérieure (notamment art. L.114-1, R234-1 à 2 et R114-4), l'autorisation d'accès à l'emprise militaire est subordonnée à la **réalisation préalable d'une enquête administrative de sécurité et une validation par le commandement de caserne**.
- 2) Les cours sont assurés par des bénévoles, des raisons de services peuvent conduire à annuler des activités au dernier moment. Les parents sont invités à appeler le responsable de la section.
- 3) **Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'utilisation de la salle de musculation (affichées à l'entrée de la salle).**
- 4) Je renonce par ailleurs à tout recours contre l'État pour les dommages corporels ou matériels susceptibles de survenir pendant l'activité.
La couverture des accidents sportifs est la suivante (pour la France) : être affilié à la sécurité sociale.
Éventuellement avoir souscrit à une mutuelle si elle prévoit ce type de prise en charge. Une assurance est directement engagée après l'inscription (possibilité de souscrire une assurance complémentaire).
- 5) J'ai pris connaissance du **règlement intérieur du club**, l'approuve et m'engage à le respecter.
- 6) Je souhaite recevoir la **newsletter de la FCD**.
- 7) Je souhaite recevoir les **offre des partenaires de la FCD**.

Date et signature de l'adhérent

POUR LES MINEURS SEULEMENT

(à remplir par les parents ou le responsable) :

Je soussigné(e) NOM et PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : QUALITÉ :

- Autorise l'enfant, inscrit ci-dessus, à demander son inscription au CSLG et je m'engage à le présenter au moniteur à chaque début de cours de façon à m'assurer que l'activité ait bien lieu. En cas d'accident lors de la pratique sportive, autorise le responsable de section à prendre toutes les mesures d'urgence.

J'autorise le CSLG à photographier mon enfant lors des diverses manifestations organisées par le club.

Réservé au bureau du club

Reçu le :
Par :
Enquête Administrative de sécurité :
TRÉSORIER :
FCD :
Carte :
Date de fin :



TARIFICATION 2025/2026

Tarifs incluant la licence FCD obligatoire

SECTIONS	MILITAIRES	POLICE	CIVILS
	FAMILLE	AUTRE FONCTIONNAIRE ET ASSIMILÉ MAIRIE DE PARIS ÉTUDIANTS	
MUSCULATION	85	115	150
ZUMBA	80	90	110
BADMINTON	80	90	110
TENNIS DE TABLE	80	90	110
COURSE A PIEDS	80	90	110
KARATE ADULTE <i>(licence FFKDA incluse)</i>	115	125	145
KARATÉ SCOLAIRE <i>(-15 ANS) (licence FFKDA incluse)</i>	80	90	100
CYCLISME	80	90	110
CORNEMUSE	55	55	55
PHOTO	55	55	55
RUGBY	90	100	130
MODÉLISME	55	55	55
JEUX DE SOCIÉTÉ	55	55	55
VOLLEY	80	90	110
CHORALE	80	80	105
SECOURISME	55	55	55
PICKLEBALL	70	70	90

REMISE DE 10 % SUR LE PRIX TOTAL POUR LE CHOIX DE 2 SECTIONS

OFFRE RÉSERVÉE POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

REMISE DE 20% SUR LE PRIX TOTAL POUR LE CHOIX DE 3 SECTIONS

OFFRE RÉSERVÉE POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

RETRAITÉS ADHÉRENTS A LA CNMSS = La licence FCD (22€) est offerte (cf note n° 0394/FCD/DG)



ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTÉ – FCD

Pour les majeurs

Je soussigné(e) M./Mme 1

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FCD et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature :

Pour les mineurs
Je soussigné(e) M./Mme 1

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FCD et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques pour l'enfant 2

Date et signature :

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

19 rue de la République - CS 40 300 - 94114 ANCIÈRES, Cedex
Téléphone : 01 78 88 34 88 - Fax : 88 54 74 88 - Courriel : secretariat@fcdcladefense.com
Agencement n° 1830402234 (JG du 20 novembre 2019) de protection des données des ligues et de la vie associative
Reconnue "Association Sportive" par le décret n° 1987 du 12 novembre 1979
Membre du comité national olympique et sportif français