

CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE GARNISON

15, rue Brulée 67000 Strasbourg

tél : 03 88 22 69 13

tél : 03.90.23.35.56

fax : 03.90.23.35.61

email : csags@wanadoo.fr

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION
au C.S.A.G.S.
SAISON 2010/2011



www.club-sportif-garnison-strasbourg.fr

permanence secrétariat :

mardi matin (9h - 12h)

jeudi après-midi 14h - 17h30)

hors vacances scolaires

1 ^{re} inscription au club (1)		
Renouvellement d'inscription au club (1)		Section : _____ N° de Licence _____

NOM : _____ Prénom : _____ sexe : F M

Majuscule

nationalité : _____

Date de naissance : ____/____/____

Grade du pratiquant (2) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Fixe : _____

E.mail : _____

CODES ORIGINE (3)					
MILITAIRES		Affectation	CIVILS		Affectation
021	Elève		028	Personnel civil de la défense	
022	Sous-contrat		029	Civil extérieur à la défense	
023	Carrière		030	Famille de militaire en activité (conjoint et enfants à charge)	
026	Retraité		031	Famille de personnel civil de la défense (conjoint et enfants à charge)	
027	Réserviste		032	Famille de militaire et civil de la défense retraité (conjoint et enfants à charge)	
			033	Personnel relevant d'un autre ministère que celui de la défense	

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)			Montant cotisations (4)			Montant cotisations (4)				
CODES	SECTIONS	CSA	Sect	Licen.	école	CODES	SECTIONS	CSA	CSA ANFEM	Sect
123	Football	28,00 €				502	fortification	28,00 €		
126	Gymnastique	28,00 €				537	théâtre	28,00 €		
137	Parachutisme	28,00 €				538	arts et découverte	28,00 €	15,00 €	
156	Tennis	28,00 €				575	Informatique	28,00 €		
158	Tir	28,00 €								
161	Triathlon	28,00 €								
162	Voile	28,00 €								
189	Air Soft	28,00 €								

Echange Badge Tennis	OUI	NON
caution badge tennis = 10 €		

Soit la somme de : _____ € payée par chèque N° _____ à l'ordre du CSAGS
 payée en liquide

Fournir lors de l'inscription :

le montant de l'inscription par chèque ou liquide

le certificat médical de non contre-indication à l'activité sportive "spécifiée"

DATE : _____ SIGNATURE ADHERENT : _____

- (1) rayer la mention inutile
- (2) ou du parent dont l'enfant est à charge
- (3) cocher la case correspondante
- (4) préciser les montants correspondants