CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE GARNISON
42, rue Lauth
67000 Strasbourg
tél : 03.88.32.93.21
email : csags@wanadoo.fr
www.club-sportif-garnison-strasbourg.fr
permanence secrétariat*
mardi (9h-12h) jeudi (14h-17h30)

Bulletin individuel d'inscription au C.S.A.G.S.

Saison 2018/2019

1°inscription au club (1)		
Renouvellement d'inscription au club (1)	Autre section :	N° de Licence

NOM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Prénom :** ______________________ **sexe :** F | M

Majuscule

nationalité :

Date et lieu de naissance : ____/____/_________ à ________________ **Grade si militaire :**

Adresse : ____

Code Postal : _______________________ **Ville :** ________________________________

Portable : ___________________ **Fixe :** ________________________________

E.mail : __/

CODES ORIGINE (3)			
Défense en activité	Affectation	**Défense en non activité**	Affectation
Officier		Réserviste	
Sous-officier		Retraité militaire	
Militaire du rang		Retraité civil	
Civil		Famille affectation du parent :	
		Extérieur défense	

ACTIVITE(s) CHOISIE(s)			Montant cotisations (4)			ACTIVITE(S) CHOISIE(S)		Montant cotisations (4)		
CODES	**SECTIONS**	**CSA**	**Tarif A**	**Tarif B**	**Licence**	CODES	**SECTIONS**	**CSA**	**Tarif A**	**Tarif B**
104	Badminton	30,00 €				502	Fortification	30,00 €		
118	Cyclisme	30,00 €				537	Théâtre	30,00 €		
126	Gymnastique	30,00 €				538	Arts et Découverte	30,00 €		
129	Hockey ball	30,00 €				538	Art et Découverte adhérente ANFEM	18,00 €		
137	Parachutisme	30,00 €								
162	Voile	30,00 €								
189	Air Soft	30,00 €								
194	Arts martiaux	30,00 €								

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 en liquide

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

je certifie avoir bien pris connaissance du règlement intérieur du CSAGS

DATE :________________SIGNATURE ADHERENT :

(1) rayer la mention inutile
(2) ou du parent dont l'enfant est à charge
(3)cercler le code origine
(4) préciser les montants correspondants
** hors vacances scolaires*

je reconnais être informé sur la clause du droit à l'image et autorise le CSAGS et la FCD à utiliser et à diffuser sur ses supports de communication des photographies me représentant et réalisées dans le cadre des manifestations organisées par le CSAGS ou la FCD.