|  |
| --- |
| **CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA GENDARMERIE DE LA RÉUNION**  **BULLETIN D' INSCRIPTION**  Valable du 1er septembre 2018 au 31 août 2019  **RAIDERS 2000 « Junior »** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| CIVILITÉ : Madame | | |  | Monsieur | |  |  | |
| NOM : |  | | | | | | PRÉNOM : |  |
| DATE ET LIEU DE NAISSANCE : | | | | |  | | |  |
| ADRESSE : | |  | | | | | | |
| CODE POSTAL : | |  | | | | | VILLE : |  |
| TÉLÉPHONE : | |  | | | | | EMAIL : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| FAMILLE DE MILITAIRE |  | CIVIL EXTÉRIEUR DÉFENSE |  |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COTISATION FCD | | | | | | | | 16,50 € | | |
| COTISATION CSAG | | | | | | | | 15,00 € | | |
| COTISATION SECTION : RAIDERS 2000 | | | | | | | | 68,50 € | | |
| **SOUS-TOTAL** | | | | | | | | **100,00 €** | | |
|  | **JE SUIS DÉJÀ INSCRIT DANS UN AUTRE CSA (-16,50€)** | | | | | **TOTAL** | |  | | |
|  | **JE SUIS DÉJÀ INSCRIT DANS UNE AUTRE SECTION DU CSAG (-31.50€)** | | | | | **TOTAL** | |  | | |
|  | JE SOUHAITE PRENDRE LA LICENCE COMPÉTITION DE LA  **FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ATHLÉTISME (FFA) 55,00€** | | | | | **TOTAL** | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Taille TEE-SHIRT : S | |  | M |  | L | |  | | XL |  |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | J'atteste avoir répondu négativement au questionnaire médical | Date : |  | Signature : |  |
|  | Je suis nouvel adhérent ou j'ai répondu positivement dans l'une des cases du questionnaire médical.  Je fournis un certificat médical récent m'autorisant la pratique du sport. | | | | |
|  | | | | | |
| PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT | | | | | |
| - 1ère ADHÉSION : CERTIFICAT MÉDICAL AUTORISANT LA PRATIQUE DU SPORT  - ESPÈCES OU CHÈQUE(S) BANCAIRE (S)A L'ORDRE DE **CSAG RÉUNION**  ***L' inscription ne sera validée qu'à réception du dossier complet.*** | | | | | |

***J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur visible sur le site internet https://www.raiders2000.com/en-savoir-plus/reglement-interieur-70483***

|  |  |
| --- | --- |
| DATE : | Représentant légal du mineur nommé ci dessus, je soussigné …...................................................................... autorise mon enfant à pratiquer la course à pied en montagne **au sein du CSAG de la Réunion (section Raiders 2000).**  **SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :** |