



Bulletin de demande d'adhésion 2024 / 2025 Valable du 1 septembre 2024 au 31 aout 2025

Etiez-vous déjà adhérent la saison précédente ? oui : **utilisez le bulletin de ré-adhésion.** / non,
ou lors des 3 dernières années ? oui / non
Cette saison, êtes-vous déjà adhérent, d'un autre Club de la FCD ? non / oui, lequel :
(Fournir une copie de votre adhésion et/ou licence FCD délivrée)

1) COORDONNEES : remplir en lettres capitales

Civilité H / F Sportif handisport :
NOM : **Prénom** :
Nom de jeune fille :
Date de naissance : **Lieu de naissance** : **Code postal** :
Courriel personnel pour la réception de la licence :@.....
Adresse : N° : Rue/voie :
Complément :
Code postal : **Ville** :
Tél. personnel (fixe ou mobile) : **Tél. bureau Min Arm, KNDS, MBDA** :

2) Code Origine, cochez la case

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 21 Officier | <input type="checkbox"/> 26a Retraité CIVIL Minarm |
| <input type="checkbox"/> 22 Sous-officier | <input type="checkbox"/> 26b Retraité GIAT, NEXTER, KNDS ou MBDA. |
| <input type="checkbox"/> 23 Militaire du rang | <input type="checkbox"/> 27 Ancien civil ou militaire |
| <input type="checkbox"/> 24a CIVIL du Min Arm | <input type="checkbox"/> 28a Famille (conjoint-enfants) de personnel du Min Arm |
| <input type="checkbox"/> 24b CIVIL de KNDS ou MBDA | <input type="checkbox"/> 28b Famille (conjoint-enfants) de personnel KNDS ou MBDA. |
| <input type="checkbox"/> 25 Réserviste / Retraité militaire | <input type="checkbox"/> 29 Personnel Min Arm en congé plus de 6 mois |
| | <input type="checkbox"/> 30 EXTERIEUR Min Arm |

3) Code(s) Fonction, indiquez toutes vos fonctions, cochez la ou les case(s).

- | | | |
|--|---|--|
| Pratiquant 01 <input type="checkbox"/> | Responsable de section 21 <input type="checkbox"/> | Président ASEAB 02 <input type="checkbox"/> |
| Arbitre ou Juge 06 <input type="checkbox"/> | Responsable adj de section 16 <input type="checkbox"/> | Trésorier général ASEAB 03 <input type="checkbox"/> |
| Conseiller Technique 07 <input type="checkbox"/> | Secrétaire de section 17 <input type="checkbox"/> | Secrétaire général ASEAB 04 <input type="checkbox"/> |
| Encadrement 08 <input type="checkbox"/> | Secrétaire adj de section 18 <input type="checkbox"/> | Membre d'honneur 05 <input type="checkbox"/> |
| Educateur- animateur 09 <input type="checkbox"/> | Resp financier de section 19 <input type="checkbox"/> | Trésorier général adjoint 12 <input type="checkbox"/> |
| Autre 10 <input type="checkbox"/> | Resp financier adj de section 20 <input type="checkbox"/> | Secrétaire général adjoint 13 <input type="checkbox"/> |
| Moniteur 11 <input type="checkbox"/> | Président délégué 15 <input type="checkbox"/> | Vice-président 14 <input type="checkbox"/> |

4) ETABLISSEMENT pour les adhérents en activité au Min Arm, chez KNDS ou chez MBDA

Ministère des Armées : service :
 KNDS Bourges ou La Chapelle service : MBDA service :

5) Activité(s) pratiquée(s)

Inscrivez ci-dessous, l' (ou les) activité(s) que vous voulez pratiquer en compétition ou en loisir
 - 1 devant l'activité Principale désirée puis **C** pour compétition ou **L** pour loisir
 - 2, 3 ... devant les activités complémentaires désirées puis **C** pour compétition ou **L** pour loisir

Pour les activités sportives, excepté pour les sports à risques particuliers, présentation de l'attestation écrite de satisfaire aux conditions du questionnaire de santé Oui Non

Si les conditions ne sont pas remplies, date du certificat médical obligatoire dans ces conditions :

ACTIVITES SPORTIVES			ACTIVITES CULTURELLES		
108 - Billard	114 - Course hors stade	142 - sports nautiques	504 - Arts plastiques		
111 - Bowling	127 - Haltérophilie / musculation	156 - Tennis	521 - Modélisme / Maquettes		
118 - Cyclisme	137 - Parachutisme	159 - Tir à l'arc	522 - Musique		
125 - Golf	210 - Gymnastique d'entretien	274 - PILATES	529 - Photo		
148 - Ski	243 - Aéromodélisme		538 - Tourisme moto		
286 - VTT	561-Danse Modern Jazz		604 - Dirigeant		

Ne rien agraver SVP

- Je m'engage à respecter les statuts, le règlement intérieur et les règles internes des sections consultables sur le site : <http://aseab.fr/>
- J'accepte les risques inhérents à la pratique des activités pratiquées.
- Je renonce à mon droit à l'image et autorise toutes publications comportant ma photo qui pourrait être utilisée dans le cadre de la communication de l'association.

Loi informatique et libertés, Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Vos données, indispensables pour l'obtention de la licence et pour recevoir les informations de la FCD et de la ligue Centre Val de Loire sont conservées pendant toute la durée de la délivrance de votre licence à la FCD et sont effacées au plus tard 3 ans après la dernière année d'inscription. Celle-ci ne sont jamais communiquées à des tiers. Conformément au règlement européen sur la protection des données personnelles du 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au responsable adhésion ASEAB : aseabadhesion@gmail.com.

6) BENEVOLES, ENCADRANTS ET DIRIGEANTS: contrôle d'honorabilité

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions de dirigeant, animateur, arbitre, juge, formateur, bénévole d'un club offrant des activités sportives ou culturelles au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport,

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

Dans l'hypothèse où le contrôle mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L212-10 et 322-4 du code du sport

J'ai compris et j'accepte ce contrôle. » **cochez la case**

7) GARANTIES MINIMALES GMF (Sauf évolution sous maîtrise de la FCD).

L'assurance incluse dans l'adhésion est souscrite par la FCD auprès de la GMF-La sauvegarde via le contrat Y011567.009L. Ce contrat couvre l'adhérent contre les conséquences pécuniaires de la Responsabilité civile pouvant leur incomber en vertu du droit commun en raison des dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs, causés aux tiers dans le cadre de la pratique et de l'organisation des activités assurées.

- Dommages corporels (hors intoxications alimentaires) : 10 000 000 €
- Dommages matériels : 1 524 491 €
- Dommages immatériels consécutifs à un dommage corporel et /ou garanti : 762 246 €
- Pour l'ensemble dommages corporels, matériels et immatériels
 - o Par sinistre : 10 000 000 €
 - o Et par année d'assurance : 12 195 922 €
- Intoxications alimentaires (par année d'assurance) : 1 524 491 €
- Locaux mis à disposition temporairement : 76 225 €
- Devoir de conseil (art. 38 loi du 16-07-1984 modifiée)
 - o Dommages immatériels par sinistre et par année d'assurance : 1 524 491 €
- Dommages exceptionnels
 - o Par sinistre : 10 000 000 €

Et par année d'assurance : 12 195 922 €.-

J'ai pris connaissance des garanties minimales souscrites par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE. **cochez la case**

8) GARANTIES COMPLEMENTAIRES OPTIONNELLES GMF

GARANTIES	FORMULE 1	FORMULE 2	FORMULE 3
DECES (capital)	9 147€	15 245€	15 245 €
Invalidité Permanente Totale (capital)	18 294 €	30 490 €	45 735 €
	Franchise relative 8%		
Indemnité Journalière suite à arrêt de travail	15.24 € / jour	18.30 €	30.49 €
	1 an maximum Franchise 7 jours		

J'ai pris connaissance des garanties complémentaires proposées par la FCD auprès de la GMF/SAUVEGARDE **cochez la case**

Les adhérents intéressés doivent contacter leur responsable de section principale ou le responsable assurance de l'ASEAB

9) COTISATIONS

Le règlement de la cotisation ASEAB et de la part section est globalisé

ASEAB Générale : **41 €** (dont 19€ pour la licence FCD). Les références bancaires doivent être renseignées

Pour les personnes déjà licenciées dans un autre Club de la FCD : **22 € uniquement sur présentation de la licence.**

Cotisation ASEAB de€ plus Part section de€, Total :€
Règlement en espèces- chèque n°.....- Virement - Banque:.....

Date :

Signature de l'adhérent ou du responsable légal pour les mineurs.
NOM – Prénom – qualité (père, mère, tuteur) du responsable légal autorisant un mineur à pratiquer

Personne à prévenir en cas d'accident : Tel :

RESERVE ASEAB adhésion : Validation de l'adhésion par le responsable ASEAB désigné par le comité Directeur

Validation de la demande d'adhésion OUI NON Date :/...../..... Cachet ou Visa :

LA LICENCE VOUS OUVRE AUSSI L'ACCÈS À COÛT RÉDUIT À DES AVANTAGES EXCLUSIFS
POUR LES LICENCIÉS AUPRES DES PARTENAIRES FCD

Toutes ces informations sont disponibles sur les documents accompagnant l'envoi de votre licence