

DEMANDE D'ADHESION AU CSA SAISON 2025 - 2026

V 02/08/2025



(Valable du 1er septembre 2025 au 31 août 2026)

(Un formulaire par adhérent)

CSA Guy de la Horie

Allée du Ltt Maurice Choron
60314 CREIL Cedex

Tél : 03 65 36 73 80

courriel : csaba110.secretariat@gmail.com

Site Web : www.csaba110.org

Pièce n°		
R/		
R/		
OVH	Licence	

Renouvellement d'adhésion	
Nouvelle adhésion	
Date de la visite médicale	

• Êtes-vous adhérent(e) d'un autre CSA de la FCD pour cette saison 2025-2026 ? ☐ OUI ☐ NON n° de licence

• Serez-vous "Responsable bénévole" du CSA Guy de la Horie ou pour l'une de ses activités en 2025-2026 ? ☐ OUI ☐ NON

(Dirigeant du CSA, Responsable d'une section ou adjoint, Encadrant, Animateur, Formateur, Conseiller technique...).

Si OUI, remplir la fiche jointe en annexe n° 3 du présent dossier d'inscription.

Grade		Nom		Prénom	
Civilité (H/F)		Nom de jeune fille		Nationalité	
Date de naissance		Lieu de naissance		Pays de naissance	
Adresse					
Code Postal		Ville			
Tél. portable		Tél. domicile		Tél. profess.	
Email					
					(Ne pas indiquer une adresse @intradef, ou @laposte.net)
MINARM / Unité		Service			
Personne à prévenir en cas d'accident		Nom		Prénom	
		Tél. portable			

• Êtes-vous en situation de handicap ? ☐ OUI ☐ NON

• Êtes-vous atteint d'une affection de longue durée (ALD) et assuré(e) à la CNMSS ? ☐ OUI ☐ NON

• Êtes-vous retraité(e) militaire relevant de la CNMSS ? ☐ OUI ☐ NON

(Selon votre profil et votre choix, mettre un X dans les cases concernées ci-dessous)

COTISATION LICENCE FCD		22,00 €
Obligatoire pour toute personne souhaitant s'inscrire au CSA "Guy de la Horie" (sauf cas ci-dessous)		
Gratuité de la licence FCD pour toute personne disposant déjà d'une licence FCD 2025-2026 prise dans un autre CSA ou se trouvant dans l'une des trois situations mentionnées plus haut		

COTISATION CSA "GUY DE LA HORIE"							
DÉFENSE EN ACTIVITÉ OU RESPONSABLE D'UNE ACTIVITÉ CSA			17,00 €	DÉFENSE EN NON-ACTIVITÉ PERMANENTE OPÉRATIONNELLE			17,00 €
DEF11	Officier			DEF21	Réserviste opérationnel sous contrat ESR (RO1) valide ⁽¹⁾		
DEF12	Sous officier			DEF22	Ancien militaire (retraité ou pas)		
DEF13	Militaire du rang			DEF23	Ancien civil de la Défense (retraité ou pas)		
DEF14	Civil de la Défense			DEF24	Famille (conjoint ou enfant à charge) de militaire ou civil de la Défense (en activité ou pas)		
ED-RA	Civil Responsable ou Resp. Adjoint d'une Activité			(1) : Date de fin de contrat / /			
EXTÉRIEUR DÉFENSE			53,00 €				
ED	Civil sans attache avec la Défense **						

(1) : Date de fin de contrat

/	/
---	---

COTISATIONS DES ACTIVITÉS

566	Apiculture	20,00 €		208	Futsal	10,00 €		547	Patchwork	20,00 €	
583	Art floral - Déco.	10,00 €		571	Jardin potager	15,00 €		588	Patrimoine/musée	10,00 €	
104	Badminton	15,00 €		131	Karaté ⁽²⁾	15,00 €		527	Peinture	20,00 €	
105	Ball trap ⁽²⁾	20,00 €		168	Krav maga ⁽²⁾	80,00 €		564	Peinture sur porcelaine	32,00 €	
540	Cartonnage	20,00 €		102	Mécanique auto	50,00 €		529	Photo	20,00 €	
181	Chasse ⁽²⁾	90,00 €		134	Moto	30,00 €		607	Tapisserie	35,00 €	
554	Encadrement	20,00 €		117	Musculation	63,00 €		607	Tricot - crochet	20,00 €	
541	Figurines	10,00 €		522	Musique	20,00 €		163	Vol moteur	35,00 €	

(2) : Certificat médical de non contre-indication obligatoire

TOTAL payable au CSA Guy de la Horie : FCD + CSA + Activité(s) =	€
--	----------

☐ **En cas de paiement par virement bancaire :**

- Mettre en intitulé du virement : "Inscription CSA 2025-2026 + votre Nom et Prénom"
- Fournir une copie papier de la **confirmation du virement** réalisé par votre banque

IBAN du CSA Guy de la Horie :

FR78 2004 1000 0100 2835 9F02 076

Code BIC :

PSSTFRPPPAR

☐ **En cas de paiement par chèque :** mettre à l'ordre du "CSA GUY DE LA HORIE"

Banque

N° chèque

Date

- J'atteste de la véracité, de l'exactitude et de l'intégralité des renseignements portés au présent dossier d'inscription. Fait pour servir et valoir ce que de droit.
- Je m'engage à respecter les Statuts et Règlement Intérieur du CSA consultables au secrétariat et sur le site internet du CSA.
- Je m'engage à respecter le Règlement Intérieur et la Note d'Organisation propres à chaque activité.
- Je reconnais avoir connaissance que l'assurance intégrée par défaut à la licence FCD, souscrite auprès de la GMF/Sauvegarde, comprend des garanties minimales pouvant être améliorées par des garanties complémentaires dont la souscription peut être réalisée via la FCD.
Les imprimés concernés peuvent être consultés au secrétariat du CSA ou sur le site de la FCD : <https://www.lafederationdefense.fr/>
- Je reconnais avoir rempli et signé l'attestation associée au "Questionnaire Santé FCD" du dossier d'inscription CSA utile pour toute activité sportive.
- Je reconnais avoir fourni un certificat médical valable pour l'activité sportive pratiquée identifiée par un ⁽²⁾ dans le tableau ci-dessus, ou dans le cas d'une réponse positive au "Questionnaire de santé". (Le certificat de VMP n'est pas valable pour les activités du CSA).
- J'accepte de recevoir par courriel "L'INFOLETTRE" de la FCD, et toute information de ma ligue régionale ou de mon club CSA : ☐ OUI ☐ NON
- J'accepte de recevoir les informations des partenaires de la FCD par courriel : ☐ OUI ☐ NON

Fait à Creil, le

Signature

Personne majeure, ou le représentant légal d'un adhérent mineur

Accord du Responsable d'activité :

**** :** Pour être adhérent au CSA Guy de la Horie , toute personne extérieure à la Défense doit être prarrainée par un personnel affecté sur le site militaire de Creil (PICS) et être validé par le Comité Directeur du CSA :

Parrainage des civils sans attache avec le Ministère de la Défense :

Grade, nom et prénom du parrain

Unité sur le PICS

N° de poste

Signature du parrain

Acceptation du Com. Dir. et cachet du CSA



INFORMATIONS & DROIT À L'IMAGE ET PROTECTION DES DONNÉES

CONSTITUTION DU DOSSIER :

- Le formulaire d'inscription rempli **complètement et lisiblement** ;
- Le règlement financier correspondant au total FCD + CSA + Section (plusieurs activités possible) : le chèque (à l'ordre de : CSA Guy de la Horie) ou la copie papier de la confirmation du virement réalisé par votre banque ;
- Le consentement en matière de droit à l'image signé ;
- L'attestation associée au questionnaire de santé signée (pour les activités sportives) ;
- Le Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité souhaitée, si nécessaire ;
- Le consentement au contrôle d'honorabilité de l'adhérent Dirigeant, Responsable d'activité Section, Conseiller technique, Educateur, Animateur, Juge/Arbitre, Formateur... bien rempli et signé.

L'inscription au CSA ne sera validée qu'après la réception de votre règlement financier.

La licence FCD sera transmise de manière dématérialisée, uniquement sur la boîte mail indiquée par l'adhérent lors de son inscription à la saison 2025-2026.

DROIT À L'IMAGE ET PROTECTION DES DONNÉES :

Vos données sont indispensables pour assurer le traitement et l'obtention de la licence FCD. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la FCD (services, ligue et club) et peuvent être utilisées pour vous tenir informé des activités et des propositions de la FCD ou de la Ligue.

Vous pouvez à tout moment consulter les informations qui vous concernent sur l'espace adhérent SYGELIC et intervenir auprès du club pour les modifier.

Vos données seront conservées tant que vous serez licencié(e) à la FCD. Elles ne sont jamais vendues et/ou communiquées sans votre accord à des tiers.

Tout au long de l'année, nous pouvons être amenés à réaliser des photos de votre section.

Certaines sont destinées à être publiées sur divers supports :

- Papier : affiches, flyers, articles dans des revues liées au CSA ;
- Site internet, newsletter du CSA et de la FCD.

Vous pourriez ainsi y apparaître.

L'utilisation de l'image reste soumise à l'autorisation de l'intéressé si elle fait l'objet d'un plan personnel de la personne. S'il s'agit de photos de groupe en lieu public, cette réglementation ne s'applique pas.

Il en va de même pour les droits d'auteurs d'œuvres réalisées par des adhérents ou intervenants pour le compte du CSA.

Votre accord de publication peut être annulé à tout moment ET à votre convenance, par courrier au CSA.

AUTORISATION (OU REFUS) DE PUBLICATION DE MON IMAGE

Nom et prénom :

- Je soussigné(e) autorise gracieusement et pour une durée illimitée, la publication de mes œuvres et/ou de photographies dans lesquelles je pourrais apparaître lors de manifestations organisées par le CSA, tant sur support papier que sur support Internet du CSA.

- ☐ J'accepte
☐ Je refuse
- (Cocher la case)

Fait à Creil, le

Signature :



CERTIFICAT MEDICAL ET QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ET/OU CERTIFICAT MÉDICAL ATTESTANT DE L'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITÉ SPORT

En application de la Loi du 02 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France et qui a introduit de nouvelles dispositions relatives au contrôle médical préalable à la pratique sportive pour les pratiquants majeurs, la FCD a décidé de mettre **fin à l'obligation par défaut** pour ses licenciés majeurs de présentation d'un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité ou des activités choisies.

Ceci est valable **hors « discipline à contrainte particulière »** listée ci-dessous.

Il en est de même pour les licenciés mineurs, en conformité avec le décret n° 2021-564 du 07 mai 2021.

Ceci est valable hors discipline à contrainte particulière listée ci-dessous.

Néanmoins, un « **Questionnaire de santé majeur / mineur FCD** » est à renseigner pour toute activité sportive dont l'attestation sera à fournir obligatoirement.

Au moindre « **OUI** » renseigné à une question posée dans le Questionnaire de Santé, l'intéressé devra à transmettre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité ou des activités choisies..

Liste des « **disciplines sportives à contraintes particulières** » obligeant à détenir un **certificat médical d'absence de contre-indication de moins d'un an** :

- Alpinisme
- Plongée subaquatique
- Spéléologie
- Disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté, l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience
- Disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé
- Disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du modélisme automobile radioguidé
- Disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef à l'exception de l'aéromodélisme
- Rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR ADHÉRENT MAJEUR

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON	OUI	NON
Durant les douze derniers mois :		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
À ce jour :		
7. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu dans les 12 derniers mois ?	☐	☐
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
10. Êtes-vous reconnu en situation de handicap pouvant contre-indiquer la pratique de certaines activités physiques et sportives ?	☐	☐
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu « OUI » à l'une des questions de ce « Questionnaire de santé », vous êtes tenu de fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité souhaitée, qu'elle soit physique ou sportive, de loisir comme de compétition.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ FCD POUR ADHÉRENT MINEUR

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant d'autorité :

Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Tu es une fille ☐	un garçon ☐	Ton âge : _ _ ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour une durée longue ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (examen prévu à l'âge de 2, 3, 4, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans).	☐	☐
L'enfant est-il reconnu en situation de handicap pouvant contre-indiquer la pratique de certaines activités physiques et sportives ?	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

ATTESTATION ASSOCIÉE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ FCD

Pour les personnes majeures :

Je soussigné(e) M/Me

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

Fait à Creil, le

Signature :

Nota : Si vous avez répondu « OUI » à l'une des questions de votre « Questionnaire de santé », vous êtes tenu(e) de fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité souhaitée, qu'elle soit physique ou sportive, de loisir comme de compétition.

Pour les personnes mineures :

Je soussigné(e) M/Me

Père, Mère, Tuteur légal majeur (*) de l'enfant :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FCD et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques pour l'enfant désigné ci-dessus.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à Creil, le

Signature :

(* : Rayer la mention inutile)

Nota : Si vous avez répondu « OUI » à l'une des questions du « Questionnaire de santé » de l'enfant, vous êtes tenu(e) de fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité souhaitée, qu'elle soit physique ou sportive, de loisir comme de compétition.



CONTRÔLE D'HONORABILITÉ DES RESPONSABLES BÉNÉVOLES

Tout adhérent « **Responsable bénévole** » au CSA concerne les fonctions de :

- Dirigeant (membre du Comité Directeur) ;
- Responsable d'activité (Section) ;
- Conseiller technique ;
- Educateur ;
- Animateur / Encadrant ;
- Juge / Arbitre ;
- Formateur.

A ce titre, au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du Sport, est imposée la prise de la Licence FCD ainsi que les cotisations au CSA et à la section dans laquelle l'intéressé pourra œuvrer.

Les éléments d'identité de chaque « Responsable bénévole » devront être transmis par le CSA et la FCD aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de son honorabilité soit réalisé au sens de l'article L. 212-9 du code du Sport. Si la personne n'accepte pas les conditions ci-dessus, il ne pourra assurer une quelconque fonction de responsable ou d'encadrement au sein du CSA.

Nom et prénom :

- En complément des informations indiquées dans la fiche d'inscription 2025-2026, je renseigne les éléments suivants :

Nom du père :

Prénom du père :

Nom actuel de la mère :

Nom de jeune fille de la mère :

Prénom de la mère :

- En tant que « **Responsable bénévole** », je comprends et j'accepte le **contrôle d'honorabilité** qui pourra être réalisé par les autorités en signant cette annexe qui sera conservée au sein du secrétariat du CSA *Guy de la Horie*.
- Dans l'hypothèse où le contrôle d'honorabilité mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la FCD et au CSA au sein duquel j'exercerai une fonction de Dirigeant, d'Animateur, d'Arbitre ou juge, de formateur ou toute autre fonction d'encadrement bénévole. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L. 212-10 et L. 322-4 du code du sport.

Fait à Creil, le

Signature :



INFORMATIONS SUR L'ASSURANCE DE LA LICENCE FCD 2025-2026

La licence FCD comprend par défaut une assurance souscrite auprès de la **GMF/Sauvegarde**.

La licence est délivrée pour la durée de la saison sportive et culturelle qui s'étend du 1^{er} septembre 2025 au 31 août 2026. Les licenciés sont garantis jusqu'au 31 octobre de l'année pour autant qu'ils renouvellent leur licence pour la saison suivante. À titre dérogatoire, GMF assure tout nouveau licencié, au titre de la saison 2025/2026 adhérent à un CSA à compter du 1^{er} juillet 2025.

1. Garanties « Responsabilité Civile » et « Accidents Corporels »

Garanties : L'assurance garantit les dommages (corporels, matériels et immatériels consécutifs) causés aux Tiers du fait d'activités (organisation et pratique d'activités, encadrements de personnes, responsabilité civile en tant qu'employeur). Les dommages peuvent être causés par les dirigeants, les salariés, les adhérents et les bénévoles occasionnels de la fédération, des ligues régionales et des clubs.

Toutes les activités sportives, culturelles et de loisirs sont garanties, à l'exception :

- ☐ des sports utilisant des véhicules terrestres à moteur soumis à l'obligation d'assurance automobile (auto, moto, quad, karting...);
- ☐ des sports aériens, du saut à l'élastique, de la spéléologie (sous-marine ou non); concernant le parachutisme, le saut à l'élastique et la spéléologie seule la garantie des « Accidents Corporels » est accordée, exclusion de la garantie « Responsabilité Civile »;
- ☐ de l'activité « chasse », pour laquelle les adhérents doivent souscrire une assurance individuelle responsabilité civile conforme à l'article L423-16 du code de l'environnement.

L'assurance s'exerce au cours ou à l'occasion de l'ensemble des activités, y compris des déplacements nécessaires pour s'y rendre et en revenir ainsi que pour toutes réunions ou manifestations organisées dans le cadre des activités organisées par l'assuré.

En cas de blessure, le remboursement des frais de soins viendra en complément des prestations ou de toutes indemnités de même nature qui pourraient être versées par la sécurité sociale ou tout autre organisme de prévoyance légal ou conventionnel, y compris les indemnités reçues de l'assurance d'une licence d'autres fédérations sportives. Le remboursement par sinistre ne pourra dépasser les montants suivants :

- ☐ frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation : 610 € par sinistre et par personne ;
- ☐ frais d'appareillage : 305 € par sinistre et par personne ;
- ☐ frais d'optique : 305 € par sinistre et par personne ;
- ☐ prothèse dentaire : 305 € par dent - avec un maximum de 610 € par personne.

2. Garantie « Accident Corporel » complémentaire facultative

En fonction des formules prises (formules à 28 €, 38 € ou 43 €), ce contrat permet aux bénéficiaires de la licence de compléter la garantie « Accident Corporel ». Il prévoit des capitaux supérieurs à ceux de la garantie « Accident Corporel » de la licence en cas de décès, d'invalidité permanente et d'arrêt de travail. Il appartient à l'adhérent de définir s'il souscrit ou non à cette assurance complémentaire « Accident corporel ».