



DEMANDE D'ADHESION AU CSA SAISON 2024 - 2025

V 20/07/2025

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

(une feuille par adhérent)

pièce n°	
R/	
R/	
ovh	licence

CSA Guy de la Horie
Allée du Lt Maurice Choron
60314 CREIL CEDEX

Tél : 03.65.36.73.80 (le lundi)
courriel : csaba110.secretariat@gmail.com
Site Web : www.csaba110.org

renouvellement adhésion	
nouvelle adhésion	
date visite médicale	

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

• Serez-vous "Encadrant" du CSA ou de l'une de ses sections ? OUI NON

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

Grade Nom Prénom

Civilité (H/F) Nom de jeune fille Nationalité

Date de naissance Lieu de naissance Pays de naissance

Adresse

Postal Ville

Tél. portable Tél. domicile Tél. profess.

Email (Ne pas indiquer une adresse @intradef, ou

MINARM / Unité Service

Personne à prévenir en cas d'accident Nom Prénom

Tél. portable

• Etes-vous en situation de handicap ? OUI NON

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

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

COTISATIONS FCD + CSA							
0,00	DEF 1	DEFENSE EN ACTIVITE	37,50 €	0,00	DEF2	DEFENSE ET NON ACTIVITE	37,50 €
DEF11	officier			DEF21	reserviste / retraite militaire		
DEF12	sous officier			DEF22	retraité civil de la defense		
DEF13	militaire du rang			DEF23	ancien civil ou militaire		
DEF14	civil defense			DEF24	famille		
0,00	SPECIFIQUE EAJ		19,00 €	0,00	EXTERIEUR DEFENSE		75,00 €
EAJ	Réservé aux équipiers EAJ			ED	Civil sans attache avec la Défense		

COTISATIONS AUX ACTIVITÉS										
583	deco - art flora	10,00 €		541	Figurines	10,00 €		588	Patrimoine/musée	10,00 €
104	Badminton	15,00 €		131	Karaté	15,00 €		564	Peinture sur porcel	32,00 €
105	Ball trap	20,00 €		168	Krav maga	80,00 €		527	Peinture	20,00 €
540	Cartonnage	15,00 €		102	Mecanique auto	50,00 €		529	Photo	15,00 €
181	Chasse	90,00 €		134	Moto	30,00 €		607	Tapiserie	35,00 €
554	Encadrement	20,00 €		117	Musculatio 1an	62,50 €		163	Vol moteur	32,50 €
615	EAJ Amiens	6,50 €		522	Musique	10,00 €		571	jardin potager	15,00 €
615-2	EAJ ST Omer	16,00 €		547	Patchwork	15,00 €				

Assurance complémentaire FCD proposée aux adhérents : OUI NON et je prends l'imprimé au CSA

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

En cas de paiement par virement bancaire :

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

IBAN du CSA *Guy de la Horie* :

Code BIC :

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

Date

Banque

chèque n°

Attention votre inscription ne sera validée qu'à réception de votre règlement

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du CSA et la note d'organisation propre à chaque section consultables au secrétariat du CSA

Creil, le _____

Signature

Parrainage des civils sans attache avec le Ministère de la Défense

Attention : voir conditions de sécurité d'accès sur la base

Nom et prénom du parrain

Unité

n° de poste

signature du parrain

acceptation et cachet du CSA

Pièces annexes

- autorisation ou refus / publication de l'image, qui peuvent être remplis avant édition
- annexe 6 relative au certificat médical
- annexe 7 relative au questionnaire de santé

CONSTITUTION DU DOSSIER

- demande d'adhésion **complètement et lisiblement** remplie
- certificat médical :

voir annexes

LICENCE

La licence FCD, sur laquelle figurent :

- le numéro de licence
- la saison en cours
- la signature de l'adhérent

est obligatoire pour tout accès au CSA. Elle vous sera adressée dans votre boîte mail par la FCD.



CSA GUY DE LA HORIE - CREIL

AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE

Sections artistiques et sportives du CSA Guy de la Horie à Creil (60314)

Madame, Monsieur,

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

Vous pourriez 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.

Vous remerciant pour votre accord,

le 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

A Creil, le

ANNEXE 6 CERTIFICAT MÉDICAL ET QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

1. DISPOSITIONS RELATIVES AU CERTIFICAT MÉDICAL

PÉRIODICITÉ DE PRÉSENTATION DU CERTIFICAT MEDICAL ATTESTANT DE L'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU SPORT

Pour le renouvellement de la licence (à l'exception des disciplines à contraintes particulières listées ci-après), un certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins d'un an est exigé :

- tous les **3 ans** pour les licences qui ouvrent droit à la participation aux compétitions sportives ;
- tous les **3 ans ou plus** (à déterminer par les fédérations sportives) pour les licences qui n'ouvrent pas droit à la participation aux compétitions sportives.

Dans l'intervalle des 3 ans ou plus, l'adhérent peut spécifier avoir répondu négativement au questionnaire de santé fixé par l'arrêté du 20 avril 2017 et l'attester lors de l'adhésion au club. Le questionnaire est joint en annexe 7.

De plus, suite à l'arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, il n'y a plus d'obligation pour le mineur de présenter un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport. Un questionnaire joint en annexe 8, sera à renseigner par l'enfant mineur et son parent et à présenter par l'autorité parentale.

2. DÉPLOIEMENT DU DISPOSITIF AU SEIN DE LA FCD DEPUIS LA SAISON 2017/2018

OBTENIR UNE LICENCE POUR LA COMPÉTITION

- Le sportif n'était pas licencié à la FCD lors de la saison :
Le sportif doit présenter un **certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport** (ou de la discipline concernée – mention non obligatoire) **en compétition**, datant de **moins d'un an** lors de la demande de 1^{ère} licence.

RENOUVELER UNE LICENCE POUR LA COMPÉTITION

- Le sportif était déjà licencié à la FCD lors de la saison :
Le sportif doit obligatoirement renseigner le « **Questionnaire de santé – sport** » (joint en annexe 7 de la présente note), sauf pour les disciplines à contraintes particulières.
 - S'il atteste sur le formulaire de demande d'adhésion au club avoir répondu **négativement** à l'ensemble des rubriques du questionnaire, alors la licence peut être renouvelée. La procédure est **déclarative**, le questionnaire renseigné n'est pas demandé par le club.
 - S'il informe avoir répondu **positivement** à l'une des rubriques du questionnaire, alors le sportif doit présenter un **nouveau certificat médical** attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport (ou de la discipline concernée) en compétition, datant de **moins d'un an**.

Le sportif doit présenter obligatoirement un nouveau **certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport** (ou de la discipline concernée – mention non obligatoire) **en compétition**, après la période de 3 ans de validité du précédent certificat médical.

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or – CS 40 300 - 94114 ARCUEIL Cedex
Téléphone : 01 79 86 34 89 - PNIA : 861 947 34 89 - Télécopie : 01 79 86 34 84
www.lafederationdefense.fr

Agrément n° MJSK0470228A (JO du 20 novembre 2004) du ministère de la jeunesse, des sports et de la vie associative
Membre du comité national olympique et sportif français
Reconnue d'utilité publique par l'ordonnance n° 2015-904 du 23 juillet 2015

OBTENIR UNE LICENCE HORS COMPÉTITION (PROCÉDURE IDENTIQUE)

- Le sportif n'était pas licencié à la FCD lors de la saison 2020/2021

Le sportif doit présenter un **certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport** (ou de la discipline concernée – mention non obligatoire), datant de **moins d'un an** lors de la demande de 1^{ère} licence.

RENOUVELER UNE LICENCE HORS COMPÉTITION (PROCÉDURE IDENTIQUE)

- Le sportif était déjà licencié à la FCD lors de la saison 2020/2021

Le sportif doit obligatoirement renseigner le « **Questionnaire de santé – sport** » (joint en annexe 7), sauf pour les disciplines à contraintes particulières.

○ S'il atteste sur le formulaire de demande d'adhésion au club avoir répondu **négativement** à l'ensemble des rubriques du questionnaire, alors la licence peut être renouvelée. La procédure est **déclarative**, le questionnaire renseigné n'est pas demandé par le club.

○ S'il informe avoir répondu **positivement** à l'une des rubriques du questionnaire, alors le sportif doit présenter un **nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport** (ou de la discipline concernée), datant de **moins d'un an**.

PARTICIPER À UNE COMPÉTITION SPORTIVE DE LA FCD

- Le sportif est détenteur d'une licence « compétition » de la FCD

Le sportif doit présenter sa **licence « compétition » de la FCD en cours de validité**, dans la discipline concernée.

- Le sportif n'est pas détenteur d'une licence « compétition » de la FCD

Le sportif doit présenter un **certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport** ou de la discipline concernée, datant de **moins d'un an**.

Le sportif doit présenter obligatoirement un nouveau **certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport** (ou de la discipline concernée – mention non obligatoire), après la période de 3 ans de validité du précédent certificat médical.

PRATIQUER UNE DISCIPLINE SPORTIVE À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

- Liste des disciplines sportives à contraintes particulières

- 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

- Obtenir ou renouveler une licence pour pratiquer une discipline sportive à contraintes particulières

Le sportif doit présenter un **certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la discipline concernée** (exclusivement), datant de **moins d'un an**, lors de **l'obtention de la 1^{ère} licence** puis lors de son **renouvellement**. La présentation du certificat médical est donc **annuelle**.

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or – CS 40 300 - 94114 ARCUEIL Cedex
Téléphone : 01 79 86 34 89 - PNIA : 861 947 34 89 - Télécopie : 01 79 86 34 84
www.lafederationdefense.fr

Agrément n° MJSK0470228A (JO du 20 novembre 2004) du ministère de la jeunesse, des sports et de la vie associative
Membre du comité national olympique et sportif français
Reconnue d'utilité publique par l'ordonnance n° 2015-904 du 23 juillet 2015

ANNEXE 7
RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE
QUESTIONNAIRE SANTÉ SPORT - « QS – SPORT »

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
<u>Durant les douze derniers mois :</u>		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>À ce jour :</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or – CS 40 300 - 94114 ARCUEIL Cedex
Téléphone : 01 79 86 34 89 - PNIA : 861 947 34 89 - Télécopie : 01 79 86 34 84
www.lafederationdefense.fr

Agrément n° MJSK0470228A (JO du 20 novembre 2004) du ministère de la jeunesse, des sports et de la vie associative
Membre du comité national olympique et sportif français
Reconnue d'utilité publique par l'ordonnance n° 2015-904 du 23 juillet 2015

ANNEXE 8
RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE
QUESTIONNAIRE SANTÉ SPORT - « QS – SPORT »
POUR LES MINEURS

Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire
relatif à l'état de santé du sportif mineur

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : 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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ____ ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or – CS 40 300 - 94114 ARCUEIL Cedex
Téléphone : 01 79 86 34 89 - PNIA : 821 947 34 89 - Courriel : contact@lafederationdefense.fr

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>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.</p>		