



# CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE GARNISON

Association loi 1908, (vol. XXXVII-n°35) - Agrément Jeunesse et Sports n°57/84017- Affiliée FCD n°109/III/T7,  
28 rue Franiatte 57950 MONTIGNY LES METZ 03.87.15.41.15 – E-mail : [secretariat.csagmetz@gmail.com](mailto:secretariat.csagmetz@gmail.com)

## SAISON 2025 / 2026

Fiche à archiver jusqu'en (2036) :

Assurance GMF n° Y011567.009L (conformément au code du sport – Article L321-1)  
Contrat affiché dans les locaux du CSAG et possibilité assurance complémentaire  
(Cf. code du sport – Article L321-4)

**ETIEZ VOUS ADHERENT LORS DE LA SAISON 2024/2025 : OUI - NON**

### RENSEIGNER LA RUBRIQUE QUI VOUS CONCERNE

**Militaire en activité, réserviste ou retraité** **Civil en activité ou retraite (A)**  
**Conjoint, concubin, enfant à charge (B)** **Ancien civil (C)** **Nouveau civil (D)**

#### **I. RENSEIGNEMENTS** (à remplir en lettres majuscules)

Sexe : M F

Nom marital : ..... Nom naissance ..... Prénom : .....

Date de naissance ..... Lieu : ..... **Code Postal N° :** .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. dom : ..... portable : ..... E-mail : .....

**Personne à contacter en cas d'urgence :** .....

CERTIFICAT MEDICAL (Entourez ou rayez)	<b>OUI</b>	SI NON OBLIGATOIRE (cochez case) ⇒	QUESTIONNAIRE DE SANTE MAJ
			QUESTIONNAIRE DE SANTE MINEUR

#### **II. SITUATION DE L'INTERESSE**

**A. MILITAIRE ou CIVIL DE LA DEFENSE** **ACTIVE**  **RESERVE**  **RETRAITE**

**Retraité militaire si affilié à la CNMSS**  **gratuité de la licence FCD**

Grade	Formation	Bureau/service	N° de téléphone militaire

**B. FAMILLE de MILITAIRE ou de CIVIL DE LA DEFENSE.**

**CONJOINT/CONCUBIN/ENFANT A CHARGE** **ACTIVE**  **RESERVE**  **RETRAITE**

Grade/Cat/civil ayant droit.	Nom - Prénom	Formation	Bureau/service	N° de téléphone militaire

**C. CIVIL bénéficiant de l'antériorité (civil ancien membre du CSAG) N° de carte FCD année - 1**

**D. Nouveau membre CIVIL « PARRAINE » PAR (à remplir par le responsable et le parrain)**

Nom du parrain	Prénom	Cat A-B-	Grade	Section	Signature	Accord section


Je soussigné(e), Melle, Mme, Mr (Rayer la mention inutile) : .....

Autorise/n'autorise pas (Rayer la mention inutile) le club CSAG METZ à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais, réalisées lors des différentes activités organisées par le club, à des fins de promotion de l'association. Ces images sont susceptibles d'être utilisées par ces entités sur différents supports (site Internet, réseaux sociaux, panneaux d'affichage, vidéos ...) et ce durant dix ans. L'autorisation pourra être retirée à tout moment en s'adressant au secrétariat du club.

**Date et Signature** (précédées de la mention lu et approuvé) :

## SECTION PLONGEE CSAG METZ

### III – TARIFS TOUS PLONGEURS (cf. règlement intérieur CSAG)

<b>PLONGEE</b>	TYPE COTISATION OBLIGATOIRE	MONTANT PERSONNE	
	LICENCE FCD ET CSAG TOUS	45,00 €	
	PART SECTION ET LICENCES FFESSM	150,00 €	
	<b>TOTAL</b>	<b>195,00 €</b>	
	JEUNE - 16 ans	-14,00 €	
	<b>SI ALD RECONNUE PAR SECURITE SOCIALE MILITAIRE</b>	<b>-22,00 €</b>	
<b>TOTAL GENERAL</b>		€	
Règlement à l'ordre de : C.S.A.G. METZ			
<b>Paiement par :</b>			
<b>Hello ASSO</b> 	La compatibilité du club vous invite à privilégier le règlement de vos cotisations par Hello asso uniquement. <a href="https://www.helloasso.com/associations/club-sportif-et-artistique-de-garnison-de-metz/adhesions/adhesion-section-plongee-csag-metz">https://www.helloasso.com/associations/club-sportif-et-artistique-de-garnison-de-metz/adhesions/adhesion-section-plongee-csag-metz</a>  ou régler <b>exceptionnellement</b> avec avis favorable du responsable de section avec l'une des 2 modalités ci-dessous <b>BUT</b> : Alléger le poste comptabilité bénévole des 1300 adhérents du CSAG		
<b>Paiement par :</b>	<b>Banque</b>	<b>N° chèque</b>	<b>Montant</b>
1 er chèque			<b>100 €</b>
2 ème chèque			
Espèce			

Tous les chèques (2 MAX) sont à remettre lors de l'inscription au responsable de section avec une date d'encaissement au dos du chèque ( ) - \* : 1er chèque OBLIGATOIRE 100 €. 2 -ème date maxi = 01 novembre 2025

### IV – SUIVI DE L INSCRIPTION

DEMANDEUR	SECTION		SECRETARIAT CSAG
	Vérification dossier	Responsable	Enregistrement
Date :	Fiche renseignée	Nom :	Nom :
<u>Signature</u> (des parents pour les mineurs)	Justificatif situation	Date :	Date :
	Cotisation	Signature :	Signature :
	Certificat médical		
	Vérification adhésion dans		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• autre section</li> <li>• autre CSA</li> </ul>		

#### Avis aux adhérents

Il est impératif que soit établie 1 fiche par membre et par activité. Si vous souhaitez adhérer à plusieurs sections, vous pouvez faire des photocopies de la fiche après avoir renseigné le I. et le II., mais le paragraphe III doit obligatoirement être renseigné en original avec un responsable de section.

DIPLOME DETENU : N1  - N2  - N3  - N4  - INITIATEUR  - MF2  - MF1

NITROX : élém  confir  TRIMIX : élém  confir  ANTEOR - RIFAP - APN 1  - 2  - IE 1

ENSEIGNEMENT A SUIVRE : N1  - N2  - N3  - N4  - INITIATEUR - MF1 -

Nitrox : élém  confir  - Secourisme : PSC1  RIFA P  APN 1  2  ( Cocher la casse vous concernant) °

Assurance individuelle supplémentaire conseillée : vous munir de votre N° de licence FFESSM et aller sur site <https://www.ffessm.lafont-assurances.com>