

**Bulletin de demande d'adhésion 2025 / 2026 Valable du 1 septembre 2025 au 31 aout 2026**

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 capitalesCivilité ☐ H / ☐ F

NOM :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Êtes-vous responsable bénévole (dirigeant, conseiller technique, éducateur/animateur, responsable d'activité(s) juge/arbitre, formateur) **Oui** ☐ **Non** ☐ **si OUI, indiquez pour le contrôle d'honorabilité :**

NOM-Prénom de votre père :

NOM-Prénom de votre mère :

Code postal lieu de naissance :

Lieu de naissance :

Courriel **personnel** pour la réception de la licence :

@

Adresse :

Complément :

Code postal :

Ville :

Tél. personnel fixe ou mobile :

Tél. pro Min Arm, KNDS, MBDA :

Prénom et Nom d'une personne à prévenir en cas d'accident :**Tel****2) Code Origine** :

- | | |
|--|--|
| ☐ 21 Officier | ☐ 26a Retraité CIVIL Min Arm |
| ☐ 22 Sous-officier | ☐ 26b Retraité GIAT, NEXTER, KNDS ou MBDA. |
| ☐ 23 Militaire du rang | ☐ 27 Ancien civil ou militaire |
| ☐ 24a CIVIL du Min Arm | ☐ 28a Famille (conjoint-enfants) de personnel du Min Arm |
| ☐ 24b CIVIL de KNDS ou MBDA | ☐ 28b Famille (conjoint-enfants) de personnel KNDS ou MBDA. |
| ☐ 25 Réserviste / Retraité militaire | ☐ 29 Personnel Min Arm en congé plus de 6 mois |
| ☐ 30 Extérieur MinArm et industrie de défense | |

3) Code(s) Fonction (inscrivez toutes vos fonctions) :

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

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

Etablissement :

Service :

5) Activité(s) demandée(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

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	☐		☐	524 - CEnologie
☐		☐		☐		☐	604 - Dirigeant

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 :

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. Oui ☐ Non ☐

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. Celles-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 : adhésions@aseab.fr

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 €
 - o 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 participation section **est globalisé**

ASEAB Générale : **44 €** (dont 22€ pour la licence FCD). Les références bancaires doivent être renseignées

Pour les personnes étant : soit en situation de handicap ☐ , soit retraité(e)s militaire relevant de la CNMSS ☐ , soit assuré(e)s CNMSS et atteint(e)s d'une affection de longue durée (ALD) ☐ , soit déjà licencié(e)s dans un autre Club de la FCD ☐ ; vous bénéficiez de la gratuité de la licence, votre cotisation est de seulement 22€

Cotisation ASEAB de.....€ plus participation 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

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