**ANNEXE 4**

PHOTO

Ne pas coller

#

|  |  |
| --- | --- |
| **N° badge** |  |
| **Date de****validité** |  |

DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER « CSA »

**Pratiquant □** **Accompagnant □\* ACTIVITE**

|  |
| --- |
| ***RENSEIGNEMENTS D’IDENTITÉ*** |
| **NOM : NOM DE JEUNE FILLE : PRENOM :** **DATE DE NAISSANCE : LIEU : DEPT :** **ADRESSE : \_ CODE POSTAL: VILLE :**  **Militaire ou civil en activité □** **retraité déf.□** **famille Mil.□** **famille Civ.□** **extérieur déf.□\*\*****Pièce d'identité : N° : Date:** **Nom et prénom du parrain : N° licence :**  **\*Nom et prénom de l’enfant accompagné :**  |
| **Les demandes incomplètes seront systématiquement refusées.****Pièces à fournir:*** La présente demande dument complétée + 1 photo d'identité.

**Conditions d'attribution d'un laissez-passer (LP) CSA:*** **\*\***Le LP "spécifique" CSA pourra vous être attribué sous réserve que vous soyez parrainé par un personnel **ayant droit** et **adhérent** au CSA721.
* **En cas de perte**, vous devrez **immédiatement** en signaler la disparition au bureau sécurité de la base, gendarmerie ou CSA721.
* Le LP CSA est valable jusqu'au 31 octobre de la saison suivante. Vous devez impérativement le restituer en cas de cessation d'activité.
* Cette demande est enregistrée au bureau CSA et archivée au bureau sécurité base.

**Accès Limité à:*** Installations sportives dans le cadre strict des activités organisées par le CSA BA 721 et **exclusivement pendant les créneaux horaires de fonctionnement des activités pratiquées.**
* Centre récréatif et culturel dans le cadre des prestations du CRC, séances programmées de cinéma ou spectacles.
* **L'accès à toute autre zone et à d'autres horaires est formellement interdit** et entraînera la suppression du LP
 |
| **Parrain\*\*** | **Responsable de section** | **CSA** |
| (date, nom et signature)ADC BASTIEN Mathieu | (date, nom et signature)ADC BASTIEN Mathieu | (date, nom et signature) |
| **Gendarmerie de l’air** | **Bureau sécurité base** | **Officier de sécurité base** |
| (date, nom et signature) | (date, nom et signature) | (date, nom et signature) |

**PRISE EN COMPTE DU LAISSEZ PASSER**

Je m’engage à rendre ce laissez-passer au secrétariat lorsque je cesserai mes activités au sein du club.

(date, nom et signature)

**(ne pas signer cette case avant d’avoir perçu votre laissez-passer.)**