

DIFFUSION RESTREINTE

ANNEXE VI

PHOTO

N° déc. :

N° badge :

Date :

DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER « CSA »

(Joindre 1 photographie d'identité)

ACTIVITES : ☐ TIR SPORTIF ☐ TRIATHLON ☐ TIR A L'ARC
☐ MUSCULATION ☐ PEINTURE ☐ PLONGEE ☐ SECTION FEMININES
☐ DANSE SALSA ☐ APICULTURE ☐ CHASE ☐ AEJ
☐ autre : ☐ *Pratiquant* ☐ **Accompagnant*

RENSEIGNEMENTS D'IDENTITE A RENSEIGNER EN **MAJUSCULE**

NOM D'USAGE : _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU : _____ DEPT^T : _____

DOMICILE ACTUEL : _____

Pièce d'identité : _____ N° : _____ DATE ET LIEU : _____

Grade, nom, prénom et unité du parrain : _____

Ayant-droit en qualité de : ☐ retraité défense ☐ famille de Militaire ☐ famille Civil ☐ autre : _____

*Nom et prénom et l'enfant accompagné : _____

Les demandes incomplètes seront systématiquement refusées

Conditions d'attribution d'un laissez-passer (LP) CSA :

Accès Limité aux :

- 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.

Dans l'ordre chronologique, faire signer les destinataires suivants :

① Date et signature du CSA

② Date et signature Cellule Sécurité Base

③ Date et visa de officier de sécurité BA 721

④ PRISE EN COMPTE DU LAISSEZ PASSER

(Merci de ne pas signer cette case avant d'avoir perçu votre 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)