

## ANNEXE 4



Cadre réservé sécurité

N° badge

Année

## DEMANDE de LAISSEZ-PASSER "CSA"

Pratiquant . Accompagnant \*ACTIVITE TIR SPORTIF

## RENSEIGNEMENTS D'IDENTITÉ

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU : \_\_\_\_\_ DEP<sup>T</sup> : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Militaire ou civil en activité.  Retraité déf.  Famille mil.  Famille Civ.  Extérieur déf. \*\*

Pièce d'identité : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom, prénom du parrain : \_\_\_\_\_ N° licence : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

\*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 devez **immédiatement** en signaler la disparition au bureau sécurité de la base, gendarmerie ou CSA 721.
- 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 de 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.

<b>Parrain</b> (date, nom et signature)	<b>Responsable de section</b> <b>Patrick ALLIGANT</b> Le :	<b>CSA</b> (date, nom et signature)
<b>Gendarmerie de l'air</b> (date, nom et signature)	<b>Bureau sécurité base</b> (date, nom et signature)	<b>Officier de sécurité base</b> (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.)