



**FEDERATION  
DES CAISSES A  
SAVON**

Coller une photo  
(22 mm x 30 mm)  
ici



**DEMANDE D'ADHESION 2025**

**NOM** : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
**PRENOM** : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
N° de téléphone (dom) : ..... (port.) : .....  
Courriel : .....

**CARTE de MEMBRE COLOCAS** OUI  NON  10 €EUROS

Demande de licence   
Renouvellement

Ne rien inscrire dans ce cadre réservé au comité	
Comité : .....	
N° LICENCE	

**Type de licence** (cocher 1 ou 2 cases): PILOTE  DIRIGEANT  (**10 €EUROS**)

**Catégorie pour les pilotes** (cocher une seule case):

**JEUNES :**

Loisir : JE  LE  12 €EUROS

Compétition : 20 €EUROS

Sport : C1S  C2S  C3S  C9

Promo : C9+  C1P  C2P  C3P

C0 Folklo

**ADULTES :**

Loisir : JA  LA  22 €EUROS

Compétition : 39 €EUROS

C4S  C5  C6  C7  C8

C4P  C0 Folklo

**Le pilote :**

Je soussigné ..... certifie la bonne conformité de la présente demande, avoir pris connaissance [du règlement technique 2025 et de la charte pilote et m'engage à les respecter.](#)

A : ..... Le : .....

Signature obligatoire :

**Le responsable légal (pour les mineurs) :**

J'autorise mon enfant à participer aux activités Caisses à Savon telles qu'elles sont définies dans le règlement national et avoir pris connaissance avec lui du [règlement technique, de la charte pilote, et je m'engage à lui faire respecter ces règles.](#)

Nom et Prénom du responsable légal : .....

A : ..... Le : ..... Signature obligatoire

**J'accepte l'utilisation de mon image pour la parution dans la presse, les publications de promotion, le site de la Fédération et celui du Comité**

**Oui**

**Non**

A : ..... Le : .....

Signature du responsable légal pour les mineurs.

**DEMANDE D'ADHESION ET LICENCE 2025**

Les licenciés recevront une licence plastifiée.

- Elle sera au format carte de crédit et plastifiée (plus facile à ranger et plus résistante),
- Pour cela il faudra :
  - remplir le formulaire **DEMANDE D'ADHESION 2025**
  - faire établir ou remplir par votre médecin **le certificat médical** (au verso de la demande d'adhésion) : **celui-ci peut être valable 3 ans si votre médecin le stipule expressément dessus.**
  - joindre **DEUX** photos d'identité format 22mm\*30mm (avec votre nom inscrit derrière)
  - Joindre le règlement à l'ordre de COLOCAS
  - faire parvenir l'ensemble à :

**Isabelle JEUDY**

383 Grande Rue

88330 VAXONCOURT

Mail : contact.colocas@gmail.com

**REMARQUE :** Le COLOCAS devant régler chaque licence à la fédération, toute licence perdue et refaite en cours d'année sera facturée au propriétaire.

Sportivement

Le COLOCAS

Bernard PILON