

**Bulletin d'adhésion
2013/2014 ou 2014**

- Création
 Renouvellement

Activité :
(1 fiche /adhérent et /activité)

Encadrant : 10 euros

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR

Mr Mme Mlle Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

Téléphone domicile :

Mobile :

Email :@.....

Taille Tee-shirt : XS.S.M.L.XL.XXL Taille Short : XS.S.M.L.XL.

Badges sections aquatiques : nageurs :

accompagnants :

ETAT SPORTIF DU DEMANDEUR (licence fédération délégataire ou autre)

Licence fédérale : oui non Numéro :

Compétition : oui non

Certificat médical : oui Date :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de la Fédération..

A le ____/____/____

Signature obligatoire

(du demandeur ou du représentant légal)

ACCORD DE LICENCE

INFORMATIQUE ET LIBERTES :

« La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT. Ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à leurs divulgations.

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FSASPTT.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de la FSASPTT.

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Je, soussigné(e) M ou Mme _____ représentant légal de _____ certifie lui donner l'autorisation de :

- se licencier à la FSASPTT et d'adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités
- prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. La personne à contacter en cas d'accident est : _____ numéros de téléphone : _____

ASSURANCE :

L'établissement d'une des 2 licences permet à son titulaire de bénéficier des assurances Responsabilité civile, Assistance et Dommages corporels souscrites par la FSASPTT. L'assurance « dommages corporels » est facultative mais la FSASPTT vous informe que les risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive peut donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance dommages corporels. Le montant de l'assurance compris dans le prix de la licence loisir est de 1,84 € et dans celui de la licence adhésion est de 0,60 €. Si vous ne souhaitez pas cette assurance dommages corporels, le montant de cette dernière sera déduit.

En cas de refus de souscription de l'assurance Dommages Corporels, le club doit s'assurer que le bénéficiaire a bien pris connaissance des informations assurances figurant sur la notice* d'information à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance :

- de la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposée par la FSASPTT (notice* disponible sur le site www.asptt.com et au secrétariat de l'ASPTT AURILLAC)
- des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

Je suis satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Il est rappelé qu'en cas de refus d'adhésion aux garanties proposées par une autre fédération, l'assureur de la FSASPTT ne prendra pas en charge les risques refusés, et par conséquent refusera le dossier de sinistre.

REFUS D'ASSURANCE :

Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Dommages Corporels, il reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive pouvant porter atteinte à son intégrité physique et il coche la case ci-dessous.

je ne souhaite pas souscrire d'assurance Dommages Corporels

partie réservée au secrétariat ASPTT

Licence FSASPTT loisir : 10€ adhésion : 4€

Licence fédérale délégataire ou affinitaire

Cotisation

Total

Offre Sport "LA POSTE"

Aide aux sports France TELECOM

Réduction 2ème enfant

Autres réductions*

TOTAL A PAYER

Mode de paiement espèces

chèques bancaires

n°	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Paiement fractionné 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois

Renseignements spécifiques

*** Section Ski Alpin :**

Nombre de sorties/semaine : 1 2 Location matériel : oui non

mercredi

samedi

mercredi et samedi

***Section Natation /Aquaform :**

Caution bagdes piscine espèces : chèques bancaires :

*** Détails :**

Coupons Sports	
n°	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>
Pass Cantal	
n°	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>
Chèques vacances	
n°	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>
n°	<input type="text"/>