

Samedi:
Stage février:
Stage pâques:
Alpin:
Surf:

Création :
Renouvellement:

Niveau SKI ou Surf :

Infos adhérent

Mlle Mme M.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse domicile:

Code postal:

Ville:

Domicile:

bureau:

portable

Email

Autorisation parentale pour les - 18 ans

Je soussigné,

Père Mère Tuteur légal

Autorise, mon enfant, désigné au dos, à adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités mentionnées sur ce bulletin (y compris les activités proposées par cette association) et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Je déclare, en outre, avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 relative à l'organisation des activités sportives et faisant obligation aux associations sportives d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel. Information au secrétariat.

Je reconnais avoir pris connaissances des Statuts et du Règlement Intérieur de l'ASPTT COLMAR (consultable au secrétariat ou au club house)

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et au verso, m'engage à respecter la réglementation de la Fédération. (Voir renvoi (1) et (2) au verso)

Signature obligatoire

du demandeur ou du représentant légal

A _____ le ____/____/____

Partie réservée au secrétariat Détail règlement

Cotisation statutaire ASPTT	Cotisation FS ASPTT Obligatoire 2 €	Si Licence FS ASPTT Loisir 17 €	Cotisation Section Enf. 35	Licence Fédérale	Total Cotisations	Autre Location	Autre	TOTAL
6 €	2 €							

Licence FS ASPTT N°: Saisie le :	Certificat médical: OUI NON
Licence SKI FFS N°: Saisie le :	Saisie le: Envoyé par: <input type="checkbox"/> courrier <input type="checkbox"/> mail Le:

Règlement par :

- CCP
- Chèque bancaire
- Chèques vacances
- Espèce

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.
-

Assurance

L'établissement d'une des 4 licences permet à son titulaire de bénéficier des assurances responsabilité civile, Assistance et «Dommages corporels » souscrites par la FSASPTT.

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 proposé par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site www.asptt.com)
- Des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

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