

**Etat civil du demandeur**  M.  Mme  Mlle

**NOM** ▶

**Prénom** ▶

**Né(e) le** ▶  /  /  **Lieu de naissance** ▶

**Nationalité** ▶

**Adresse** ▶

**Bât.**  **Apt.**

**Code postal**  **Ville**

**Téléphone** ▶  Domicile  Professionnel  Portable

**email** ▶

**Type de licences Fédération Sportive des ASPTT :** **Renvois (1) et (2)**

Licence sans autre fédération ▶  **Licence Loisir : 10 €** Licence avec autres fédérations (voir ci-dessous) ou certaines activités ▶  **Licence Adhésion : 4 €**

**Etat sportif du demandeur (Licence fédération délégataire ou autre)**

▶ **Licence Fédérale** **FFA**  OUI  NON N°  **Compétition**  OUI  NON

▶ **Certificat médical** Date  à joindre **obligatoirement** (copie ou original)  Attestation CM

**ACCORD DE LICENCE**

Je, soussigné **NOM Prénom** ▶  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](http://www.asptt.com), rubrique "Licence")
- des statuts et règlement intérieur (disponible au Secrétariat de l'Association)

**(1) 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 peuvent 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 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.

**(2) Refus d'assurance "Dommages Corporels" :**  
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  Je ne souhaite pas souscrire d'assurance Dommages Corporels voir conséquences au renvoi (1) Assurance

**Informatique et libertés**  
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 à l'image**

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interview réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées et diffusées 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 Fédération Sportive des ASPTT (FSASPTT).

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

**Autorisation parentale pour les mineurs** Je, soussigné **NOM Prénom** ▶

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.**

Personnes à contacter en cas d'accident	
NOM Prénom	Téléphone

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

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire**  
(du demandeur ou du représentant légal)



## Fonction dans la section

Président(e)  Secrétaire  Trésorier(e)  Membre Bureau Section  Cadre technique  Arbitre/Officiel  Membre Conseil Administration ASPTT

## Renseignements confidentiels et facultatifs

► **Situation**  Scolaire  Etudiant  Salarié  Retraité  Demandeur d'emploi

► **Profession** ► **La Poste** ►  Salarié  Conjoint  Enfant (- de 20 ans)  Retraité  
 ►  Service Financier  Colis  Courrier  Enseigne  Autres :

► **France Télécom** ►  Salarié  Conjoint  Enfant (- de 20 ans)  Retraité  
 ► Nom de votre CE

► **Autres**

## Détail de la cotisation (à compléter par la section)

### Mode de paiement

► <b>Part Omnisports</b>	Adhésion statutaire	<input type="text"/>	► <b>Espèces</b>	Total	<input type="text"/>
	Licence FSASPTT (4 ou 10 €)	<input type="text"/>	► <b>Chèques</b> (Préciser Banque, n°chq,montant)	Total	<input type="text"/>
► <b>Licence fédérale délégataire</b>	<b>FFA</b>	<input type="text"/>			
► <b>Assurances complémentaires</b>		<input type="text"/>			
		<input type="text"/>			
► <b>Part fonctionnement section</b>		<input type="text"/>	► <b>Chq.Vacances / Chq.Sport / ANCV</b>	Total	<input type="text"/>
► <b>Participation activités</b> (à détailler)		<input type="text"/>	<input type="text"/> x 10 € =	<input type="text"/> x 20 € =	
► <b>Autre</b>		<input type="text"/>	N°	N°	
		<input type="text"/>			
	<b>Montant dû</b>	<input type="text"/>	► <b>Autres (à détailler)</b>	Total	<input type="text"/>
► <b>Remise accordée sur cotisation</b>	-	<input type="text"/>			
<b>Motif :</b>		<input type="text"/>			
	<b>Montant à régler</b>	<input type="text"/>	<b>Montant payé</b>	Date	<input type="text"/>



Siège social :  
47 rue de Soupetard 31500 TOULOUSE  
[www.grandtoulouse.asptt.com](http://www.grandtoulouse.asptt.com)

*ouvert à tous*

## Activités proposées et partenariats

Athlétisme Golf Ski (sorties, stages enfants & adultes)  
 Badminton Gymnastique Volontaire Taekwondo  
 Bowling Natation et Gymnastique aquatique Tennis  
 Cyclotourisme Pelote Basque Tennis de Table  
 Danse de salon Plongée & activités subaquatiques VTT Cross country  
 Football Randonnée pédestre en montagne Yoga

**Base nautique ASPTT à Carbonne (31)**

Voile dériveur, canoë, char à voile,

**Musculation/Fitness - Salle de l'ASPTT**

**Offre tarifs préférentiels - Structures partenaires :**

- Calicéo (forfait 2h, 10h ou 20h),
- Movida (abonnement 12 ou 18 mois),
- Bowling et Karting de Toulouse,...

## Pour vos séjours dans les Hautes-Pyrénées

hiver

Chalet ASPTT « Le Batoua » - Le Pla d'Adet - 65170 St Lary  
 Capacité : 50 places ☎ 05.62.98.45.45 [aspttlebatoua@orange.fr](mailto:aspttlebatoua@orange.fr)

été

Refuge de haute montagne : Le Bastanet (altitude 2250 m) - 65170 St Lary  
 Massif du Néouvielle, au pied du Pic du Bastan ☎ 05.62.98.48.80 (juin à septembre)

