

État civil du demandeur M. Mme Mlle Création d'adhésion Renouvellement d'adhésion

NOM

Prénom

Né(e) le / / Profession Profession des parents pour les mineurs

Adresse Bât. Apt. Code postal Ville Port.

Téléphone Dom. email

Licence sans autre fédération FS ASPTT loisir 13 €

Licence avec autre fédération FS ASPTT adhésion 4 €

Licence fédérale FFA Oui Non

Compétition Oui Non

ACCORD DE LICENCE

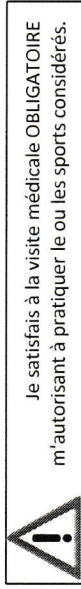
Je, soussigné NOM Prénom reconnais avoir pris connaissance de la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposé par la FS ASPTT et des statuts et règlement intérieur. L'établissement d'une des 2 licences permet à son titulaire de bénéficier des assurances Responsabilité Civile, Assistance et Dommages corporels souscrites par la FS ASPTT. L'assurance "Dommages corporels" est facultative mais la FS ASPTT 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.

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

Autorisation parentale pour les mineurs Je, soussigné NOM Prénom représentant légal de certifie lui donner l'autorisation de se licencier à la FS ASPTT et d'adhérer à l'ASPTT et de prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessaires par les compétitions officielles ou de loisirs au cours de la saison.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

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.



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

Détail de la cotisation (à compléter par la section)

		Mode de paiement	
Part Omnisports	Adhésion statutaire Licence FS ASPTT (4 ou 13 €)	Espèces	Total
Licence fédérale délégataire	FFA	Chèques (Préciser Banque, n° chq, montant)	Total
Assurances complémentaires		Chq. Vacances / Chq. Sport / ANCV	Total
Part fonctionnement section		x 10 € =	
Participation activités (à détailler)		N°	x 20 € =
Montant dû		N°	
Remise accordée		Autres :	
Montant à régler		Montant payé	Date

Personne à contacter en cas d'accident

NOM Prénom

Téléphone

Je déclare sur l'honneur l'exactitude de ces informations et m'engage à respecter la réglementation de la FS ASPTT

A le

Signature obligatoire (demandeur ou représentant légal)