

## Fiche Individuelle d'adhésion obligatoire

Activités ▶

### Identité du licencié

Qualité civile ▶  M.  Mme  Melle Nom ▶  Prénom ▶   
 Né(e) le ▶  /  /  Nationalité ▶   
 Adresse ▶   
 Code Postal ▶  Ville   
 Téléphone ▶        
 Courriel ▶   
 Personne à prévenir ▶  Téléphone ▶

### Pour les mineurs : Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné(e) :

Nom ▶  Prénom ▶  en qualité de ▶  Père  Mère  Tuteur  
 Téléphone ▶

autorise mon enfant à adhérer à l'ASPTT et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives, et autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel Domicile ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel Bureau ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel Mobile ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fait le ▶	<input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	
à ▶	<input type="text"/>	(précédée de la mention "lu et approuvé")	

### Fonction dans la section

Président  Trésorier  Secrétaire  Cadre technique  Arbitre/Officiel  Membre

### Licence

Licence FSASPTT ▶  Loisir 8€  Adhésion 4€ + Licence Fédérale ▶  Loisir  Compétition N° Licence ▶   
 (type FFF, FFA, FFG...)  
 Certificat Médical ▶  oui  non Nom de la fédération

Il est rappelé qu'un refus d'adhésion aux garanties proposées par une autre fédération n'est pas considéré comme une absence de garantie par l'assureur de la FSASPTT. Dans cette éventualité et en cas de sinistre lors d'un match ou un entraînement sous couvert d'une autre fédération, l'assureur de la FSASPTT n'acceptera pas le sinistre. La notice des garanties assurance et la déclaration de sinistre sont disponibles sur [www.asptt.com](http://www.asptt.com), rubrique services.

### Réglementation

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (pouvant être consultés au Siège Social de l'association) et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées par le dépliant qui m'a été remis lors de mon adhésion ainsi que d'avoir satisfait à la visite médicale **OBLIGATOIRE** m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Informatique : « La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifié 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 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 la divulgation de ses coordonnées.

- Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations puissent être publiées et diffusées sur internet, à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par des moyens de reproduction numériques (films, DVD vidéo, etc) sans avoir le droit à une compensation.
- Je ne souhaite pas recevoir d'informations de la part de mon ASPTT et de la Fédération Sportive des ASPTT.
- Je ne souhaite pas recevoir d'informations de la part de partenaires de mon ASPTT et de partenaires de la Fédération Sportive des ASPTT.

Fait le ▶   
 à ▶  Signature   
 (précédée de la mention "lu et approuvé")