

Nom* : _____

Prénom* : _____

Sexe* : Homme Femme

Date de naissance* : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance*(1) :

Né en France : Département _____ / Commune _____

Né à l'étranger : Pays _____ / Ville _____

Adresse du domicile* : _____

Code Postal : _____ Ville _____

E-mail* : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Profession : _____ Fonction publique : oui non

La Poste / Identifiant RH : _____

Bénévole

Licence Délégitaire / Numéro : _____

Compétition

Certificat médical du ____ / ____ / ____

Ou, si vous avez déjà fourni un certificat médical au club il y a moins de 3 ans :

Renouvellement questionnaire de santé Cerfa n°15699*01 (Réponse NON à toutes les questions)

Activité : GOLF

Montant financiers :

Type d'adhésion : Création Renouvellement

Droits d'adhésion : 5 €

Licence FSASPTT : 5 €

Licence FSASPTT :

Montant section : 119 €

Licence ASPTT PREMIUM 20 €

Montant licence délégitaire : 56 €

Licence ASPTT ACCES 5 €

Montant autre : Total = 185 €

Licence ASPTT évènementielle 2 €

Mode de paiement

Autorisation parentale

Je soussigné(e), M. ou Mme _____ représentant légal(e) 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'urgence est : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

*Mentions obligatoires

(1) Nouvelles informations à renseigner pour les adhérents, notamment pour la collecte des informations dans le cadre de l'honorabilité des encadrants sportifs et des dirigeants.

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

À _____ Le ____ / ____ / ____

Signature obligatoire du demandeur ou de son représentant

