

**Identité du licencié**

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

**Pour les mineurs : Autorisation parentale obligatoire**

Je soussigné(e) :

Nom ▶  Prénom ▶  en qualité de ▶  Père  Mère  Tuteur  
 Téléphone ▶     
 Domicile Professionnel Portable

certifie donner l'autorisation à mon enfant de se licencier à la FSASPTT et d'adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités et à 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 et autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Personnes à contacter en cas d'accident :

Nom ▶  Prénom ▶  Téléphone ▶

**Licence - Renvoi (1) et (2)**

Licence FSASPTT ▶  *Loisir 8€ (licence sans autre fédération)* ▶  *Adhésion 4€ (licences avec autres fédérations ou certaines activités)*  
 Licence Fédérale ▶  *Loisir* ▶  *Compétition* N° Licence ▶

(Type FFF, FFA, FFG, FFT, FFCT, UFOLEP, FFS, FFRandonnée et Carte Neige,.....)

**(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 peut donner lieu à des accidents sur lesquelles 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'informations à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause. Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais avoir pris connaissance :

1-1) 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)),

1-2) des statuts et règlement intérieur (disponibles au secrétariat de l'association). Je satisfais 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**

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 la case ci-dessous.

**Je ne souhaite pas souscrire d'assurance Dommages Corporels**

Certificat Médical ▶  oui Date

**Réglementation**

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

<b>SQUASH</b>	<b>HAMMAM</b>	<b>X-TREM KARTING</b>			<b>KRAV MAGA AS</b>	
<b>BOWLING</b>	<b>PISCINE AC</b>	<b>EUROKART</b>				
<b>Partie réservée au Secrétariat de l'ASPTT</b>						<b>Total</b>
CE -carte M'ra	CH Vacances	Espèces	Chèques	Total	Carte ASPTT	<b>10 €</b>
					Licence ASPTT	<b>8 €</b>
					Activité Section	
					Licence Fédérale	
<b>ASPTT GRAND VALENCE</b>					Prestations extérieures	
<b>160 route de Montélier 26000 VALENCE</b>						
<b>Tél : 04 75 78 54 54</b>		<b>Fax : 04 75 78 54 50</b>		<b>Mail : grand-valence@asptt.com</b>		Divers
<b>Site Internet: www.grand-valence.asptt.com</b>					<b>Net à payer</b>	