

BULLETIN D'ADHÉSION STAGE SPORTIF 2020/2021

N° comptable :Saisie « Adhérons » le : par :
 Nouvel adhérent déjà adhérent 2020/2021 à l'activité sportive :
 CE DOCUMENT FAIT L'OBJET DE SAISIES EN INFORMATIQUE MERCI DE REMPLIR LISIBLEMENT

SEMAINE DU 22 AU 28 FEVRIER 2021

INTITULÉ DU STAGE :

Nom* : * champs obligatoire

Prénom* :

Date de naissance* : **Age :** **Genre* :** **Homme** **Femme**

La Poste- identifiant RH (3 lettres 3 chiffres) :

Fonctionnaire d'Etat – Prise en charge SRIAS – Région PACA uniquement (joindre la carte SRIAS)

Adresse* :

Code Postal* : **Ville* :**

Mobile* : **Autre n° de téléphone :**

E-mail obligatoire pour la réception de la Licence Sportive :

Informatique et liberté

« 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 de droit à l'image

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vues et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées et diffusées à la radio et à la télévision, dans la presse écrite, dans les lives 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 FSASPTT.

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

AUTORISATION PARENTALE POUR TOUS MINEURS

Je soussigné(e), M. ou Mme

Certifie lui donner l'autorisation de :

- se licencier à la FSASPTT et adhérer à l'ASPTT Marseille 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 :

N° de téléphone :

Assurance Licence PREMIUM FSASPTT

L'établissement d'une licence FSASPTT permet à son titulaire de bénéficier des assurances « Responsabilité Civile », « Assistance » et « Dommages corporels » souscrites par la FSASPTT.

L'assurance « Dommage 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 cette assurance compris dans le prix de la licence FSASPTT PREMIUM est de 1,84 €. Il est de 0.35 € dans la licence événementielle. Si vous ne souhaitez pas cette assurance « Dommage corporels », le montant de cette dernière sera déduit.

Je soussigné(e) :

Reconnais avoir pris connaissance :

- de la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incuses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposé par l'FSASPTT (notice aussi disponible sur le site www.asptt.com)
- Des statuts et règlement intérieur (disponibles au secrétariat de l'association)

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

Refus d'assurance « Dommages corporels »

En cas de refus 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) conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

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 atteindre à son intégrité physique et il coche la case ci-dessous.

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance « Dommages corporels ».

ATTESTATION DE NATATION

De la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et d'adhérer au contrat national proposé par la FFV , notice aussi disponible sur le site www.ffv.com de la possibilité de souscrire des assurances complémentaires auprès de la FFV des instructions nautiques affichées à l'accueil de la section et de les accepter.

Pour les majeurs : je soussigné atteste mon aptitude à m'immerger et à nager au moins 25 m.

Pour les mineurs : je soussigné(e), atteste que l'enfant

.....est capable de s'immerger et nager au moins 25 m, à défaut, je présente un test savoir nager de l'éducation ou un test d'aisance aquatique dit ACM

J'AI PRIS CONNAISSANCE ET M'ENGAGE A RESPECTER LE PROTOCOLE covid

JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS PORTÉES CI—DESSUS ET M'ENGAGE A RESPECTER LA RÈGLEMENTATION DE LA FÉDÉRATION SPORTIVE DES ASPTT.

A , **LE**

NOM, PRÉNOM ET SIGNATURE OBLIGATOIRE
 Du demandeur ou du représentant légal