

SPORT choisi :

Création Renouvellement

Coordonnées du pratiquant **en MAJUSCULES**

Nom :
Prénom :
 Féminin Masculin
Nationalité :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal
Ville
Portable
Portable
Email :
@
Bénévole : Oui Non
Si oui fonction :

Profession :
Postier Oui Non
Identifiant postier RH :
SRIAS Oui Non
Si oui Ministère : N°
Attention : Joindre copie BS ou Carte SRIAS

administration

Licence FSASPTT PREMIUM
Adhésion statutaire ASPTT NICE CA
Certificat médical initial
Date du certificat :
Questionnaire de santé

Tarif payé

A Savoir : Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et l'adhérent dispose à tout moment d'un droit d'accès pour la rectification ou l'effacement de ses données personnelles auprès du siège social. (Loi du 6 janvier 1978)

Je déclare l'exactitude des renseignements notés sur ce document

Date _____ Signature _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M. ou Mme
représentant légal de
reconnait
Vouloir adhérer au projet associatif ASPTT NICE et ses activités & respecter le règlement intérieur et les statuts de l'association (disponible par simple mail)

Mon enfant peut prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les trajets nécessités par les activités sportives officielles, amicales ou de loisirs pendant la saison.

Autorise : Oui Non

Mon enfant peut quitter seul le lieu de pratique

Autorise : Oui Non

Les responsables de l'association peuvent procéder à l'hospitalisation avec soins médicaux en cas d'urgence pour mon enfant.

Autorise : Oui Non

Personne à contacter en cas d'accident :
Nom :
Tél :

ASSURANCES & Droits

L'établissement d'une licence fédérale délégataire ou FSASPTT Premium permet à son titulaire de bénéficier des assurances Responsabilité civile, Assistance et Dommages

L'assurance « dommages corporels » est facultative mais l'ASPTT Nice vous informe que les risques encourus lors de la pratique d'une activité peuvent donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais de cette assurance.

Je reconnais avoir pris connaissance :
* De la notice d'assurance (disponible à tout moment sur le site www.asptt.com)
* que l'adhésion statutaire sans licence n'assure pas les dommages corporels (uniquement RC)

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.

REFUS DROIT A L'IMAGE
Je refuse que l'ASPTT NICE CA prennent des photos et vidéos dans le cadre unique des participations aux cours, manifestations et sorties de l'association.

REFUS DIFFUSION D'INFORMATIONS
Je refuse que l'ASPTT NICE Ca me fournisse des informations de la part des Fédérations affiliées et ses partenaires & sponsors