

Activité : Tennis de Table  Loisir  Compétition  Créneau :

Création  Renouvellement

**TYPE DE LICENCE :**  
 Licence avec fédération Délégitaire :  Licence Délégitaire  
 Licence sans fédération Délégitaire :  Licence FSASPTT « PREMIUM » : 19 €  
 Licence Evénementielle : 2 €

**ETAT CIVIL DU PRATIQUANT :**  
 Mr  Mme  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : .. / .. / ..  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Tél. domicile : .. / .. / .. / .. / .. Tél. travail : .. / .. / .. / .. / .. Mobile : .. / .. / .. / .. / ..  
 Email (obligatoire) : ..... @ .....  
**Réception de la licence par mail et des informations de votre activité sportive**  
 Profession de l'adhérent ou des parents : .....  
 N°identifiant postier ..... /  Postier -  Conjoint Postier -  Enfants Postier -  Retraité

**Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de la Fédération.**  
 A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Signature obligatoire**  
 (du demandeur ou du représentant légal)

**ETAT SPORTIF DU PRATIQUANT : (réservé au secrétariat de section)**  
 Licence fédérale délégitaire - Numéro : \_\_\_\_\_  Compétition /  Loisirs  
 Certificat médical Date du Certificat : .....  
**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)

Règlement : (réservé au Trésorier de section)  
 Espèces : ..... €  Chèque Vacances n° ..... à ..... / ..... €  
 Virement le : ..... (lors du virement préciser : votre nom + section + rajouter le mot « cotis 19 20 »)  
 Aides sociales : ..... € (ex: pass loisir CAF)  
 Chèques Bancaire n° ..... Banque : ..... Nom de l'émetteur : ..... / ..... ; ..... €  
**Si paiement en 3 fois** – CB n° ..... sera remis en banque le ..... / ..... €  
 CB n° ..... sera remis en banque le ..... / ..... €  
 CB n° ..... sera remis en banque le ..... / ..... €  
**Répartition :** adhésion 32 € + Licence FSASPTT 19 € + Montant section : ..... = ..... €  
 adhésion 32 € + Licence Délégitaire ..... € + Montant section : ..... = ..... €

**ACCORD DE LICENCE**

**INFORMATIQUE ET LIBERTES :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Sportive des ASPTT pour l'établissement des licences et adhésions sportives chaque saison. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le service « système d'informations » de la Fédération Sportive des ASPTT. Ces données pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à leurs divulgations.

**CESSION DU DROIT A L'IMAGE :**

- Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres 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 les mineurs) :**

Je, soussigné(e) M ou Mme \_\_\_\_\_ représentant légal 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'accident est : .....numéros de téléphone : .....  
 Adresse e-mail : .....

**ASSURANCE :**

L'établissement d'une des deux licences FSASPTT 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 peuvent donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance « dommages corporels ». Le montant 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 « dommages 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 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)**)  
 - des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

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

**REFUS D'ASSURANCE « dommage corporels » :**

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'information à 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 porter atteinte à son intégrité physique et il coche la case ci-dessous :  
 je ne souhaite pas souscrire d'assurance « Dommages Corporels ».