

Année 2008/2009
BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUEL
ACTIVITE COUNTRY LINE DANCE
DOSSIER SUIVI PAR :

NOM : Prénom :

Né(e) le : à Mlle Mme M.

Adresse 1 : Rés,Bat,Esc

Adresse 2 : Rue,Ave,,Voie

Code postal Ville domicile

Bureau Mobile E-Mail

Profession

LICENCIE	LICENCE Fédération Sportive ASPTT	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Fédérale obligatoire 2,00 €	<input type="checkbox"/> Fédérale option 10,00 €
<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Fédérale : option 8,00 €	<input type="checkbox"/> licence temporaire
<i>Les personnes à contacter en cas d'urgence sont à mentionner au dos de ce bulletin</i>		

- ◆ Je reconnais : avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (peuvent être consultés au siège social de l'association) et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées dans le dépliant qui m'a été remis lors de mon adhésion ; avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.
- ◆ Je reconnais avoir été informé du fait que la responsabilité de l'association ARIZONA KID ne saurait être engagée en dehors des temps de pratique de l'activité et des horaires des cours.
- ◆ Informatique : « La loi N°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT.
- ◆ 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, par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation dans les différentes publications et outils de communication de des associations ASPTT Montpellier et ARIZONA KID.
- ◆ Toute activité commencée est due , aucun remboursement ne sera effectué après le 1^{er} cours
- ◆ Joindre une photo d'identité récente et 2 enveloppes timbrées à votre nom et adresse

J'accepte Je n'accepte pas

à le signature obligatoire dans tous les cas

Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans :

Je soussigné, Nom Prénom Père Mère Tuteur légal

domicile Bureau Mobile

◆ Autorise : mon enfant, désigné ci-dessus, à adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités mentionnées sur ce bulletin (y compris les activités proposées par les associations ASPTT et ARIZONA KID) et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

à le Signature

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom			
Prénom			
<input type="checkbox"/> domicile			
<input type="checkbox"/> Bureau			
<input type="checkbox"/> Mobile			

Détail de la Cotisation à saisir par le Secrétaire ou le Trésorier de Section

Coût	Réduction ou aide	Montant payé	Adhésion statutaire	Licence FS ASPTT	LICENCE OPTION	Licence Fédérale	Cotisation Section	Autre
			8.00	<input type="checkbox"/> 2.00	<input type="checkbox"/> 8.00 option 1 <input type="checkbox"/> 10.00 option 2			

Certificat Médical	Date de délivrance		Nom du Médecin	
--------------------	--------------------	--	----------------	--

Paiement		<input type="checkbox"/> CCP	<input type="checkbox"/> Ch.B.	<input type="checkbox"/> Chèques Vacances	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Aide	<input type="checkbox"/> Autre
Date		N°					
Date		N°					
Date		N°					

ASPTT Montpellier Siège Social : 237 Route de Vauguières – BP 61063 –34007 MONTPELLIER Cedex 1
Tél. 04 99 52 60 70 – Piscine 04 99 52 60 80 Fax 04 99 52 60 80
Site internet : montpellier.asptt.com – Courriel : montpellier@asptt.com

Association Arizona Kid Country Dance Siège social : 13, rue Jean Jaurès 34450 Vias
Tel : 06.22.05.52.20 Courriel: arizonakid34450@yahoo.fr

