



# Personnes à contacter en cas d'urgence

NOM			
PRENOM			
Domicile			
Bureau			
Mobile			

## AUTORISATION DES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

NOM PRENOM  père  mère  tuteur

Autorise : mon enfant, désigné au dos, à adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités mentionnées sur ce bulletin (y compris les activités proposées par cette association) 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.

Lieu Date

### Signature

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

## PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT GENERAL

Adhérent bénéficiant d'une aide

LA POSTE		FRANCE TELECOM	AUTRE
N°identifiant			à préciser
<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> SF	<input type="checkbox"/> Salarié	
<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> RGP	<input type="checkbox"/> Conjoint	
<input type="checkbox"/> Enfant (- de 21 ans)	<input type="checkbox"/> Courrier	<input type="checkbox"/> Enfant (- de 18 ans)	
<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Colis	<input type="checkbox"/> Retraité	
	<input type="checkbox"/> Autres		

Dossier suivi par .....

Pièces fournies ou présentées

- Certificat médical
  - Demande d'aide
  - Autres (à préciser)
- .....

Certificat médical	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Attestation	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Reçu complet le : .....

Attestation faite le : .....

Nom du médecin : .....

Date de délivrance : .....

Détail de la cotisation

Coût	Réduction ou aide	Montant payé	adhésion statutaire	licence FS ASPTT	licence fédérale	cotisation	aide	autre	autre
Paiement		<input type="checkbox"/> CCP	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Chèques vacances	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Aides	<input type="checkbox"/> Autres		
date		N°							
		N°							
		N°							
		N°							
		N°							