ASPTT AIX en PROVENCE Votre club Omnisports

► A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL **2008/2009** SECTION :

Adhérent : *licence Fédérale* : ☐ oui ☐ non *N° de Licence*_____

Compétition : ☐ oui ☐ non Prix de la **Licence :…… €**

Carte de membre ☐

MONSIEUR ☐ MADAME ☐ MADEMOISELLE ☐

NOM *:*	***Prénom*** *:*
Date de Naissance :	
Adresse :	
Code Postal *:*	***Ville*** *:*
☎ Domicile :	☎Bureau : ☎ : Portable
Email : _____ @_____	

Adhérent bénéficiant d'une aide LA POSTE ► Impératif Photocopie du Bulletin de Paie à joindre

N° identifiant		***AUTRE***
☐ Salarié	☐ S.F	*Profession à préciser*
☐ Conjoint	☐ RGP	----------
☐ Enfant (-de 21 ans)	☐ Courrier	----------
☐ Retraité	☐ Colis	----------
	☐ Autres	----------

AUTORISATION DES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

A COMPLETER et SIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL :

NOM _____ PRENOM _____

Agissant en qualité de ☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ TUTEUR LÉGAL
autorise mon enfant à adhérer à la section……de l'ASPTT Aix-en-Provence et autorise les dirigeants mandatés par le club à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

A…… le…… …… Signature

☐ **J'accepte** ☐ **Je n'accepte 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, par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

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.
Informatique « la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, r elative 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.

Aix-en-Provence le Signature

Adhésion à l'ASPTT AIX **: 10 Euros + 2 € Licence FS ASPTT** **Cotisation :** _____ **€**

PAIEMENT **:** ☐ CCP -- CB ☐ ESPECES ☐ Chèques Vacances ☐

N°_____