

Nouvelle adhésion

 Renouvellement

**Bulletin d'adhésion DIVERS SIEGE :**


M. <input type="checkbox"/>	Mme. <input type="checkbox"/>	Melle. <input type="checkbox"/>	<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<i>Adresse mail :</i>				
<b>Né le :</b>		<b>à :</b>		<b>Nationalité :</b> <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère
<b>Adresse domicile :</b>			<b>Code postal :</b>	
			<b>Ville :</b>	
<b>Tél domicile :</b>	<b>Tél travail :</b>	<b>Portable :</b>	<b>Profession (des parents si mineur) :</b>	

**Personnes à contacter en cas d'urgence**

<b>Nom - Prénom</b>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Tél portable</b>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Tél domicile / bureau</b>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

**Publication de mon image** (ou celle de mon enfant mineur)

<input type="checkbox"/> <b>J'accepte</b>	que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations, soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par des moyens de reproductions photomécaniques (films, cassettes video, etc...) sans avoir le droit à une compensation; que l'ASPTT m'envoie tout courriel ou toute publicité relatifs à l'association.
<input type="checkbox"/> <b>Je n'accepte pas</b>	

**Règlement intérieur - Garanties complémentaires - Visite médicale - Informatique**

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (qui peuvent être consultés au siège social de l'association).

Je reconnais avoir pris connaissance de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées dans le dépliant qui m'a été remis lors de mon adhésion.

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

La loi "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 de rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT.

**Signature de l'adhérent majeur** (ou du responsable légal de l'adhérent mineur)

<b>Nice le :</b>	<b>Signature :</b>
<input style="width: 95%; height: 40px;" type="text"/>	précédée de la mention "lu et approuvé"

**Autorisation parentale - ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS -**

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	

autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à adhérer à l'ASPTT de Nice 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.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

<b>Nice le :</b>	<b>Signature :</b>
<input style="width: 95%; height: 40px;" type="text"/>	précédée de la mention "lu et approuvé"

### Cotisations : adhérent bénéficiant d'une aide (à remplir par la section)

La Poste N° identifiant :

Agent de l'état , ministère :

<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Courrier	Fournir Demande la Poste + Copie fiche de paie + Chèque de caution
<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> RGP	
<input type="checkbox"/> Enfant (- de 20 ans)	<input type="checkbox"/> Colis	
<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> SF	

<input type="checkbox"/> Salarié	Fournir copie fiche de paie
<input type="checkbox"/> Conjoint	
<input type="checkbox"/> Enfant (- de 18 ans)	

### Licences (à remplir par la section)

Licence fédérale discipline sportive		Licence ASPTT				
<input type="checkbox"/> oui	Compétition	<input type="checkbox"/> oui				
<input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> non	2 €	8 €	10 €	25 € E (10€)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Dirigeant (à remplir par la section)

Fonction de l'adhérent dans l'association

- |                                                   |                                                |                                                      |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbitre                  | <input type="checkbox"/> Président de section  | <input type="checkbox"/> Membre du CA omnisports     |
| <input type="checkbox"/> Cadre technique          | <input type="checkbox"/> Secrétaire de section | <input type="checkbox"/> Membre du bureau omnisports |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant accompagnateur | <input type="checkbox"/> Trésorier de section  |                                                      |

### Paiement de la cotisation (à remplir par la section)

Cotisation totale	Adhésion omnisports	Licence ASPTT	Licence fédérale	Montant section	Montant équipement
	18 €				

Chèque     
  Espèces     
  Chq vac     
  Coupons sp