

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR : Mr Mme Mlle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Tel domicile : / / / Tel travail : / / / Mobile : / / /

Email :

si vous ne souhaitez pas recevoir la newsletter de l'ASPTT, merci de cocher cette case

ACCORD DE LICENCE

Type de licences : renvoi (1) et (2)

Licence sans autre fédération

Licence loisir : 8 €

Licence avec autres fédérations/activités

Licence adhésion : 4 €

INFORMATIQUE ET LIBERTES :

« La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT. Ces coordonnées 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) _____ 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 : / / / / ou / / / /

ASSURANCE : (1)

L'établissement d'une des 2 licences 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 peut donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance dommages corporels. Le montant de l'assurance compris dans le prix de la licence loisir est de 1,84 € et dans celui de la licence adhésion est de 0,60 €. Si vous ne souhaitez pas cette assurance dommages corporels, le club doit s'assurer que le bénéficiaire a bien pris connaissance des informations assurances figurant sur la notice à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

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 proposée par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site 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.

Il est rappelé qu'en cas de refus d'adhésion aux garanties proposées par une autre fédération, l'assureur de la FSASPTT ne prendra pas en charge les risques refusés, et par conséquent refusera le dossier de sinistre.

REFUS D'ASSURANCE : (2)

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

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)

TENNIS DE TABLE

SAISON 2011 - 2012



LES ENTRAINEMENTS

LIEU DE PRATIQUE: Gymnase ASPTT - Centre Sportif Antoine DANIZET - 42390 VILLARS

SENIORS (LOISIR - COMPETITION)

Mardis : de 18h30 à 20h30 : entraînement libre loisirs + jeunes confirmés + compétiteurs

Vendredis : de 18h30 à 19h30 : entraînement des équipes 3,4 et joueurs de classement équivalent

de 19h30 à 20h30 : entraînement des équipes 1,2 et joueurs de classement équivalent

de 20h30 à 21h30 : entraînement libre des 4 équipes

ECOLE DE TENNIS DE TABLE (COURS ENCADRES PAR UN ENTRAINEUR REGIONAL)

Samedis de 10h à 12h

LES TARIFS

CATEGORIES	Adhésion ASPTT + licence	
	Loisir	Compétition
SENIORS: nés en 1993 et avant	95 €	105 €
JUNIORS: nés en 1994, 1995 et 1996	95 €	105 €
CADETS: nés en 1997 et 1998	85 €	95 €
MINIMES: nés en 99 et 2000	85 €	95 €
BENJAMINS: nés en 2001, 2002	85 €	95 €
POUSSINS: nés en 2003 et après	85 €	95 €

Déduire 20 €, montant de l'adhésion, (plus le coût de la licence FS ASPTT) si vous l'avez déjà prise avec une autre section de l'ASPTT.

Merci de bien préciser le nom de la section :

Le présent bulletin devra être impérativement accompagné :

- ⇒ De votre règlement, chèque à l'ordre de l'ASPTT SAINT-ETIENNE.
- ⇒ De votre certificat médical, obligatoire pour toute adhésion.
- ⇒ Pour les agents de la Poste et les agents de France-Télécom, prix réel de la cotisation
- ⇒ Pour bénéficier de l'aide au sport, joindre la demande de participation accompagnée d'un RIB et d'une attestation de paiement de l'ASPTT.
- ⇒ Pour les bénéficiaires de la carte M'RA, merci de téléphoner au secrétariat de l'ASPTT au 04 77 74 72 28

Ne seront inscrites que les personnes ayant un dossier complet.

Retrouvez toutes les infos sur votre section et le club de l'ASPTT SAINT-ETIENNE

en consultant le site internet à l'adresse suivante : www.saint-etienne.asptt.com