



Rue Jean Ferrat
15130 ARPAJON SUR CERE
Tel : 04 71 64 57 55
aurillac@asptt.com
www.aurillac.asptt.com

SAISON 2015 / 2016

CYCLOTOURISME

BULLETIN D'ADHÉSION

Etat civil et coordonnées

Mme M

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email :

Ancien adhérent : Oui Non

Encadrant

Oui Non

TOURNER SVP

Fédération Sportive des ASPTT

Je souscris une licence à la Fédération Sportive des ASPTT, et je reconnais

- avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance (ceux-ci peuvent être consultés au siège social de l'association) - avoir satisfait à la visite médicale obligatoire m'autorisant à pratiquer le(s) sport(s) considéré(s) (fournir le certificat médical à votre section)

Signature :

Autorisation parentale pour les adhérents mineurs

Je soussigné(e),

- Mère Père Représentant légal (préciser :))

- autorise l'enfant à adhérer à l'ASPTT AURILLAC pour y pratiquer les activités proposées par la section CYCLOTURISME
- s'engage à accompagner l'enfant sur les lieux de l'activité sportive (ou sur le lieu de rendez-vous) et à s'assurer que les encadrants de l'ASPTT AURILLAC sont effectivement présents avant de laisser l'enfant
- accepte que l'enfant prenne place dans un véhicule de l'ASPTT, d'un responsable de l'ASPTT, ou bien d'un parent, afin d'effectuer les déplacements requis par les activités du club (compétitions sportives officielles, rencontres amicales, ...)
- accepte que la prise en charge par l'ASPTT AURILLAC s'arrête au moment où l'activité sportive est terminée (ou dès le retour sur le lieu de rendez-vous). Le club décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après la prise en charge de l'enfant.
- autorise les responsables de l'ASPTT AURILLAC à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Signature :

CNIL & Droit à l'image

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 AURILLAC.

J'accepte 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.

Signature :

Paiement

	ADULTES	Conjoints (tes)	ADULTES
	COMPETITION	COMPETITION	LOISIR
Déjà inscrit à la section :	FFCT	43€	28€
	FSASPTT	4€	4€
	Part section	30€	30€
Montant total du paiement : €	Adhésion statutaire	36€	36€
	TOTAL	113€	98€
			79€

Moyen de paiement : Chèque (Ordre ASPTT AURILLAC)

Banque et numéro du chèque :

Espèces :

Coupons Sport : n°

Chèque vacances : n°

A le/...../ 2015

Signature :