



BULLETIN D'ADHÉSION 2017-2018

STADE BORDELAIS ASPTT

SPORTS AFFILIÉS A UNE FEDERATION DELEGATAIRE (FFA-FFF-FFR-FFT...)



Section/Activité : _____

Type d'adhésion : Création Renouvellement

Adhérent (pratiquant l'activité)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Sexe : Homme Femme

E-mail : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone/mobile : _____

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation du club et de la FSASPTT.

À _____, le ____/____/____

Signature obligatoire du demandeur ou du représentant légal.

Communication

J'accepte de recevoir des informations de la part du Stade Bordelais Asptt

J'accepte de recevoir des informations de la part des partenaires du SBA.

J'autorise le Stade Bordelais Asptt à utiliser mon image (photos, prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations, 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.

J'accepte de recevoir des informations de la part de la FSASPTT et de ses partenaires.

La carte d'adhérent :

Votre carte d'adhérent Stade Bordelais Asptt vous donne droit à de nombreux avantages auprès de l'ensemble de nos partenaires (liste à consulter sur le site internet-onglet « Le club »).

Informatique et libertés

« 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 siège du Stade Bordelais Asptt. Ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à leurs divulgations.

Autorisation parentale pour les mineurs

Je, soussigné (e) Mr ou Mme _____
représentant légal de _____
certifie lui donner l'autorisation de :
- Se licencier à la FSASPTT et d'adhérer au Stade Bordelais Asptt pour l'activité pratiquée,
- 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.

Personne à contacter en cas d'accident : _____

Téléphones : _____ et/ou _____

Signature du représentant légal : _____

Adhésion :

Cotisation section/activité : _____ € (Licence Associée FSASPTT incluse)*

Adhésion statutaire SBA : **25 €***

TOTAL : _____ €

Mode de paiement : _____

*Adhésion statutaire club omnisports saison 2017/2018 à régler une seule fois quel que soit le nombre d'activités pratiquées.
Si déjà réglée à une autre section, laquelle : _____

Possibilité de règlement en 3 fois sans frais.

*Licence 2017/2018 Associée à une Fédération Délégitaire (FFA, FFF, FFR...) 2€.

Assurance

L'établissement de la licence associée 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 peuvent donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance « Dommages corporels ». Le montant de cette assurance compris dans le prix de la licence associée FSASPTT est de 0,60 €. Si vous ne souhaitez pas cette assurance dommages corporels, le montant de cette dernière sera déduit. Il est précisé 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.

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 proposé par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site www.asptt.com)

- Des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

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

Certificat médical joint.

Refus d'assurance « Dommages corporels »

En cas de refus de souscription de l'assurance « Dommages corporels », le club doit s'assurer que le bénéficiaire a bien pris connaissance des informations assurances figurant sur la notice d'information à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause. 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 »

STADE BORDELAIS ASPTT

Siège social - 30 rue Virginia 33200 BORDEAUX Caudéran
Tél. : 05 56 00 72 60 - E-mail : club@stade-bordelais-asptt.com
Site internet : www.stade-bordelais-asptt.com