

La déduction « Fonctionnaire d'État » :

TOTAL:

☐ Création

Bulletin d'adhésion Enfant 7-9 ans saison 2025 – 2026 Club ASPTT Escalade Digne-les-Bains

☐ ANCV :

TOTAL:

☐ Autre, préciser :

€

€

€

☐ Renouvellement

ÉTAT CIVIL DE LA PERSONNE	INSCRITE								
☐ Fille ☐ Garçon	Fille ☐ Garçon DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :								
NOM:		TÉL N	MODILE :						
PRÉNOM :			TÉL. MOBILE : TÉL. DOMICILE :						
ADRESSE :		E-MAI	E-MAIL:						
CODE POSTAL : VILLE :									
FORMULE D'ADHÉSION									
LES FOR	RMULES LOISIR	& PERFECTIONNI	EMENT (hors COMPÉTITION)						
Le coût de l'adhésion comprend une part licence Fédération Française de Montagne et d'Escalade (FFME), une part licence ASPTT et un part Club, une responsabilité civile obligatoire (6€) et l'assurance de « BASE » (8€). Le détail est disponible à la demande auprès du Club.									
Section	Base		Créneaux						
□ Jeune 7/9 ans Loisir	Bloc □ 246€		Lun. 17h-18h30 OU Jeu. 17h-18h30	FASPTT					
		1							
POUR LES FONCTIONNAIRE	S D'ÉTAT (hoi	rs Hospitalière)							
☐ Fonctionnaire d'État béne Le montant de la participation du SR Joindre impérativement un	IAS vous sera reml	boursé à compter du 1		es demandes)					
SYNTHÈSE DE L'ADHÉSION	I ET MODALIT	TÉS DE PAIEMEN	г						
Synthèse de l'adhés	ion – Veuillez	reporter	Modalités de p	aiement					
				Montant					
Le coût total « Form	ulo » ·	€	☐ Chèque :	€					
Le cout total « FORM	uie».	i	☐ Coupon Sport :	€					

€

€

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Je, soussigné(e) Mme ou M. Représentant légal de

Certifie lui donner l'autorisation de :

- se licencier à la FSAPTT et à la FFME 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 :

CERTIFICAT MÉDICAL

Pour les mineurs et compétiteurs

Le certificat médical, pour les mineurs, est remplacé par un questionnaire de santé jeune à remplir.

- Répondre NON à toutes les questions : un responsable légal atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative et le jeune n'a pas besoin de produire un certificat médical pour prendre sa licence.
- Répondre OUI à au moins l'une des questions : le jeune est tenu à un examen médical et doit produire un certificat de noncontre-indication à la pratique sportive pour prendre sa licence, veiller à ce que le médecin ajoute la mention « y compris en compétition » pour pouvoir participer aux compétitions.

Il est en revanche obligatoire pour l'ensemble des compétiteurs mineurs ou non.

INFORMATIQUE, LIBERTÉS ET CESSION DU DROIT A L'IMAGE

La loi informatique et liberté n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et 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.

						_																	
	Je	ne	souhaite	pas	que	les	photos,	les	prises	de	vue	et	interview	ıs réa	alisés	dans	le (cadre	de	ma	partio	cipation	n aux
ma	nifes	stati	ons soier	nt puk	oliés e	et di	ffusés à	la ra	dio, à	la té	lévisi	on,	dans la p	resse	écrite	e, dan	s les	livres	s ou	sur l	e site	Interne	et par
des	mo	yens	s de repro	oduct	ion p	hoto	omécan	iques	s (film:	s, cas	ssette	es v	idéo, etc.) sans	avoii	r le dro	oit à	une (com	pens	sation		
	Je	ne s	ouhaite p	oas re	cevo	ir d'i	informa	tion	de la p	art o	de la	FSA	SPTT.										

☐ Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de la FSASPTT.

ASSURANCE

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 disponible sur les sites Internet des fédérations) : www.asptt.com.
- des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

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.

DÉCLARATION

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

Α	le	/	/	Signature obligatoire (du demandeur ou du représentant lég
---	----	---	---	--