

<input type="checkbox"/> <b>Création</b>	<b>Type de licence :</b>
<input type="checkbox"/> <b>Renouvellement</b>	
<b>Activité :</b>	
	<input type="checkbox"/> Licence événementielle : 2 €
	<input type="checkbox"/> Licence premium loisir : 26 € - Licence sans autres fédérations
	<input type="checkbox"/> Licence accès : 8 € - Licence avec autres fédérations

**ETAT CIVIL DU DEMANDEUR** Postier : id RH :

M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu : ..... Nationalité : .....

Profession : .....

Tel : ...../...../...../..... Mobile : ...../...../...../.....

Email : .....

Etes-vous :  Encadrant  Dirigeant **SI OUI remplir fiche honorabilité**

**ETAT SPORTIF DU DEMANDEUR** (licence fédération délégation ou autre)

Licence premium :  oui  non

Compét accès :  oui  non

Certificat médical : atteste avoir répondu NON partout au *Questionnaire SANTE* , sinon certificat médical.

**Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessous et m'engage à respecter la réglementation de la fédération**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature obligatoire**  
(du demandeur ou représentant légal)

Licence FSASPTT CONTISATION  
Loisir : .....€.....  
Déléataire : .....€.....  
Total : .....€.....

**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 pour le licencié de s'opposer à leur divulgation »

**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 (film, 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) M ou Mme \_\_\_\_\_ 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, amicales ou de loisir 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 : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

**ASSURANCE : (1)**

L'établissement d'une des 2 licences permet à son titulaire de bénéficier des assurances de Responsabilité Civile, Assistance et Dommage corporels souscrites par la FSASPTT. L'assurance « dommage corporel » est facultative mais le 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 1,51 € et dans celui de 0,30 € pour assurance assistance aux personnes (0,35 et 0,10 pour licence event). Si vous ne souhaitez pas cette assurance dommages corporels, le montant de cette dernière sera déduit. Les licenciés ASPTT Premium bénéficient également d'une assurance Protection juridique contre les violences physiques, psychologique et sexuelles.

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

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnait avoir pris connaissance :

- De la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et d'adhérer au contrat national proposé par la FSASPTT. (notice aussi disponible sur le site [www.asptt.com](http://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 participer 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 prend pas en charge les risques refusés, et pas conséquent refuseras le dossier de sinistre.

**REFUS D'ASSURANCE : (2)**

Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Dommages Corporels, et assistance aux personnes, il reconnait 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 Corporel /assistance si signature

## QUESTIONNAIRE DE SANTE << QS-SPPORT >> (Cerfa 15699-01)

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



### ➤ LE TENNIS

2 cours en extérieur à Longueville + Campus en hiver. Tous les lundi à 18 h

### ➤ LE BADMINTON

LOISIR ET COMPETITION LE JEUDI A PICHERY

De 18H00 à 19H30 Jeunes et de 19H30 à 23H00 Adultes

COMPETITION LE LUNDI à L'OISEL de 20H00 à 23H00

CYCLISME : Départ place Jean Moulin

### ➤ LE CYCLOSPORT

COMPETITION en UFOLEP et FSGT

CYCLOSPORTIVES

Sorties le dimanche matin

### ➤ LE CYCLOTOURISME

Sorties : Lundi, mercredi et samedi

### ➤ L'ECOLE CYCLO

Sorties : mercredi et samedi

### ➤ LE KIDISPORT

Activités physiques pour les 3 - 6ans : initiation à tous les sports (ballon, raquette, équipes, adresse, équilibre, orientation...)