

**ASPTT AUXERRE**

**SAISON 2020/2021**

**BULLETIN D'ADHESION**

Nouvelle Adhésion

<b>SECTION</b>	<b>ATHLETISME</b>
----------------	-------------------

NOM  PRENOM

Né (e) le  Lieu  NATIONALITE

Adresse

Code Postal  Ville

Tél Domicile  Tél Bureau

Tél Mobile

Courriel

Licence Fédérale	Compétition	<input type="checkbox"/>
	Licence Loisir Running	<input type="checkbox"/>
	Encadrement	<input type="checkbox"/>
	Bénévolat	<input type="checkbox"/>

Employeur	M Fonction Publique	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> La Poste	Identifiant RH
-----------	---------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------

**Je reconnais** : avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées dans le dépliant (peuvent être consultés au siège sociale ASPTT) avoir satisfait à la visite médicale **OBLIGATOIRE** m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés en compétition. ou avoir complété le questionnaire de santé pour le renouvellement de licence

**Informatique** : 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 Secrétariat Général ASPTT.

<p>Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de la Fédération</p> <p>Fait, à .....</p> <p>Date.....</p> <p>signature : précédée de la mention "lu et approuve"</p>	<p>Pièces fournies ou présentées</p> <p><input type="checkbox"/> certificat médical</p> <p><input type="checkbox"/> demande de participation La Poste</p> <p><input type="checkbox"/> Demande d'attestation pour l'employeur</p> <p><input type="checkbox"/> paiement</p> <p>dossier reçu complet le .....</p>
---	--

RESERVE AU CLUB  
DETAIL DE LA COTISATION

	Montal Total	Adhésion Statutaire	Licence FS ASPTT	Licence Fédérale	Cotisation Section	
COMPETITION	95 €	€	€	€	€	€
LOISIR	70 €	€	€	€	€	€

TAILLE POUR EQUIPEMENT

Stature	Débardeur	Short	

<p><b>MME LAVAL DOMINIQUE</b>  <b>9 RUE DE QUENNE 89290 CHAMPS SUR YONNE</b>  <a href="mailto:lavaldomi8@orange.fr">lavaldomi8@orange.fr</a></p>
--