

M. / Mme / Mlle ↓	Nom ↓	Prénom ↓	Date de naissance ↓	
Adresse →↓			Code Postal ↓	Ville ↓
Téléphone →		Email →		

**Origine adhérent**

Extérieur  
 France Télécom  
 La Poste  
 Conjoint FT  
 Conjoint Poste  
 Enfant FT  
 Enfant Poste  
 Retraité FT  
 Retraité Poste

**Les activités que vous aimeriez pratiquer (cochez les cases des activités qui vous intéressent) :**

Handiski assis  
 Handiski debout  
 Raquettes  
 accompagnant ski nordique / raquette (\*)  
 Accompagnant handiski (\*)  
 Pilote fauteuil ski (\*)

Votre profession : .....

Si étudiant noter votre niveau d'études et votre établissement d'accueil : .....

Avez-vous un handicap ? si oui, lequel : .....

**Licence à la Fédération Française Handisport (impératif):**

-Etes-vous déjà affilié(e) à la Fédération Française Handisport ?  Oui  Non (\*)

-Dans ce cas vous prenez l'option de cotisation "déjà licencié handisport".

-Si oui, avec quel club ? ..... Votre n° de licence : .....

-(\*) Vous devez prendre une licence à la Fédération Française Handisport .  
 (conseillé pour plus d'une sortie) vous prenez l'option de cotisation "non licencié handisport".

je m'oppose	<input type="checkbox"/> à la diffusion de mon image sur quelque support que ce soit <input type="checkbox"/> à la réception d'information FSASPTT/ASPTT <input type="checkbox"/> à la réception d'information de nos partenaires
-------------	---

Je reconnais : avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (peuvent être consultés au siège social de l'association) et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées ; avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.  
 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 Secrétaire Général de l'ASPTT.

**Pour toutes disciplines : Certificat médical obligatoire (modèle FFH) à fournir avec la fiche d'adhésion**  
**Option de cotisation**

	Adhésion statutaire	Licence FS ASPT T	Cotisation section	Licence fédérale Handisport	Total
<b>Non licencié handisport</b>	14 €	2 €	5 €	28 €	49 €
<b>Déjà licencié handisport</b>	14 €	2 €	5 €		21 €

Paiement par chèque à l'ordre de l'ASPTT Castres  
 (Ou Chèques vacances)

Date

signature

Le dossier d'inscription complet (fiche d'inscription, certificat médical et cotisation) doit être adressé à :  
**Didier FOYARD 113 Impasse la Teulière 81540 Sorèze (Tél :06 75 62 52 32)**

(\*) Pour les accompagnants et le pilote fauteuil, la licence handisport ou la carte découverte est indispensable.