

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

Origine adhérent

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

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

Handiski assis Raquettes Accompagnant handiski
 Handiski debout accompagnant ski nordique / raquette 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 pour les handi- skieurs):

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

-Si Oui ! vous prenez l'option de cotisation "déjà licencié handisport".

-Précisez avec quel club ? Votre n° de licence :

-(*) Si "NON" Vous devez prendre une licence à la Fédération Française Handisport.
 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 ou questionnaire de Santé si le certificat médical antérieur a moins de deux ans

Option de cotisation	Adhésion statutaire	Licence ASPT T	Cotisation section	Licence fédérale Handisport	Total
Non licencié handisport	18 €	(réduite à 2 €)	5 €	28,50 €	53,50 €
Déjà licencié handisport	18 €	(réduite à 2 €)	5 €		25 €
Accompagnant Bénévole	18 €	(Licence Prémium) 18 €	5 €		41 €

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 (ou questionnaire de santé) et cotisation) doit être adressé à :

Didier FOYARD 113 Impasse la Teulière 81540 Sorèze (Tél :06 75 62 52 32)