

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**

Option de cotisation	Adhésion statutaire	Licence ASPT T	Cotisation section	Licence fédérale Handisport	Total
Non licencié handisport	18 €	(réduite à 5 €)	3 €	29 €	55 €
Déjà licencié handisport	18 €	(réduite à 5 €)	3 €		26 €
Accompagnant Bénévole	18 €	(Licence Prémium) 20 €	3 €		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 et cotisation) doit être adressé à :  
**Didier FOYARD 113 Impasse la Teulière 81540 Sorèze (Tél : 06 75 62 52 32)**