

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES CLUB



IDENTITÉ			
Nom*:	Prénom*:		
Sexe*: Homme Femme Date de naissance*: / /			
Adresse du domicile* :			
Code Postal* : Ville* :			
E-mail* :			
	Téléphone mobile :		
Profession :			
☐ La Poste / Identifiant RH :	Qui prévenir en cas d'accident :		
☐ Bénévole			
☐ Licence Délégataire / Numéro :	Nom : Prénom :		
☐ Compétition	Numéro de téléphone :		
Certificat médical du : / /			
Ou, si vous avez déjà fourni un certificat médical au club il y a moins de 3 ans :			
☐ Renouvellement questionnaire de santé Cerfa n°15699*01 (Réponse NON à toutes les questions)			
Ou, pour les mineurs :			
Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur er	vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence		
CONTRÔLE DE L'HONDRABILITÉ (À remplir obligatoirement et uniquement si la fonction ci-dessous est exercée)			
J'atteste exercer la fonction de :			
☐ Encadrant			
La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. À ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.			
☐ J'ai compris et j'accepte ce contrôle			
☐ Je renonce à ma fonction			
Je renseigne les données nécessaires au contrôle de mon ho	norabilité :		
Nom et Prénom de naissance* (si différent de l'usage)			
Lieu de naissance*(1):			
☐ Né en France : Département			
☐ Né à l'étranger : Pays	Ville :		
Si né à l'étranger :	Duán que de la maiore		
Nom de la mère			
Nom du père	rienom du pere		
ACTIVITÉS ET MONTANTS FINANCIERS			

	Postier 1 : 71 €
Type d'adhésion : ☐ Création ☐ Renouvell	lement ☐ Postier 2 et suivant (même famille) : 61 €
Licence ASPTT PREMIUM:	☐ Assurance FFVélo équipements : Voir tarif
☐ ADULTE 1 : 94 €	Grand Braquet FFVélo
☐ ADULTE 2 et suivant (même famille) : 84€	Modes de paiement :
☐ Moins de 18 ans : 74 €	Virement bancaire (demander IBAN au club) ou par chèque à l'ordre de

FEDERATION OMNISPORTS cultivons vos envies

Rappel: Un mineur ne peut adhérer au club qu'à partir de 13 ans AUTORISATION PARENTALE (Il sera accompagné d'un parent adulte lors des 3 premières randonnées "club") 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 officielles, amicales ou de loisirs 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'urgence est : __ Numéro de téléphone : -Adresse e-mail: _ PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES Les données personnelles recueillies, propriété de la FSASPTT, font l'objet d'un traitement informatique par la FSASPTT aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Comités Régionaux et à la FSASPTT. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FSASPTT via l'adresse mail rgpd@asptt.com ou par courrier postal à l'adresse suivante : FSASPTT, Délégué à la Protection des Données (DPO), 5 rue Maurice Grandcoing, 94200 IVRY-SUR-SEINE. X J'autorise que les photos, les prises de vue et interviews réalisées 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 (films, cassettes, vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation (cession de droit à l'image). ☐ Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FSASPTT, ses Comités Régionaux et ses structures affiliées. ☐ Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de la FSASPTT. **ASSURANCES** L'établissement d'une licence ASPTT PREMIUM ou FSASPTT EVENT permet à son titulaire de bénéficier des assurances « Responsabilité civile », « Assistance aux personnes » et « Dommages corporels » souscrites par la FSASPTT. Les assurances « Dommages corporels » et « Assistance aux personnes » sont facultatives mais la FSASPTT vous informe que les risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive peuvent donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance « Dommages corporels » ou « Assistance aux personnes ». Le montant de ces assurances compris dans le prix de la licence ASPTT PREMIUM est de 1,60 € pour l'assurance « Dommages corporels » et de 0,23 € pour l'assurance « Assistance aux personnes ». Il est respectivement de 0,35 € et 0,10 € dans la licence FSASPTT EVENT. Si vous ne souhaitez pas l'assurance « Dommages corporels » et/ou l'assurance « Assistance aux personnes », le montant de ces dernières sera déduit. Vous avez également la faculté de souscrire des garanties individuelles complémentaires si celles proposées ne conviennent pas à votre pratique. REFUS D'ASSURANCE "DOMMAGES CORPORELS"ET/OU "ASSISTANCE En cas de refus de souscription de l'assurance « Dommages corporels » et/ou de l'assurance « Assistance aux personnes », le club doit s'assurer que le bénéficiaire a bien pris connaissance des informations 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), reconnais avoir pris connaissance: + Du document d'information sur le produit d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposé par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site www.asptt.com) + Des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association) Si le soussigné refuse de souscrire à ces assurances, il reconnaît 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 ou les cases ci-dessous : Je ne souhaite pas souscrire d'assurance « Dommages corporels »

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

Signature obligatoire du demandeur ou de son représentant :







Je ne souhaite pas souscrire d'assurance « Assistance aux personnes »

















Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS — SPORT »

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*		NON	
Durant les 12 derniers mois			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?			
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?			
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?			
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?			
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 ?			
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?			
A ce jour			
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 ?			
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?			
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?			
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.			

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.