



Stade Robert Launay

Rue Pierre Nougaro 35702 Rennes Cedex 7

Mail: asptt-rennes.tennis@laposte.net

Site: <http://aspttrennestennis.free.fr>

Création
 Renouvellement
Activités : Tennis

ETAT CIVIL de l'adhérent

Mr Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Fixe : ____-____-____-____-____ / Mobile : ____-____-____-____-____

Email : _____@_____

ETAT SPORTIF de l'adhérent

Inscription au championnat **Ligue Senior** : oui non

Inscription au championnat **Ligue Senior** + (+35 ans, ...) : oui non

Inscription au championnat **Entreprise salariés Orange/La Poste** : oui non

Règlement : espèces chèque (3 possible) à faire à l'ordre de l'ASPTT Rennes Tennis
chèques vacances coupons sport paiement en ligne (Ten'Up)

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE : un certificat médical est désormais valable **3 saisons** sous réserve de continuité d'adhésion à l'ASPTT Rennes et de réponse négative à toutes les questions du questionnaire de santé QS-Sport. (pour les personnes majeures)

Je fournis le certificat médical 2021 avec la mention « en loisir » ou « en compétition »
OU

Je fournis un certificat médical 2019 ou 2020 **et** l'attestation sur l'honneur **à remplir au verso**. (uniquement si licencié au club les années précédentes)

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 du représentant légal)

Fait à _____

Le _____

ACCORD DE LICENCE

INFORMATIQUE ET LIBERTES :

« La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT. Ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à leurs divulgations.

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés 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.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FSASPTT.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de la FSASPTT.

ASSURANCE : (1)

L'établissement d'une des 2 licences permet à son titulaire de bénéficier des assurances Responsabilité civile, Assistance et Dommages corporels souscrites par la FSASPTT. L'assurance « dommages corporels » est facultative mais la FSASPTT vous informe que les risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive peut donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance dommages corporels. Le montant de l'assurance compris dans le prix de la licence loisir est de 1,84 € et dans celui de la licence adhésion est de 0,60 €. Si vous ne souhaitez pas cette assurance dommages corporels, le montant de cette dernière sera déduit.

En cas de refus de souscription de l'assurance Dommages Corporels, 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 reconnais avoir pris connaissance :

- de la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposée par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site www.asptt.com)
- des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

Je suis satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Il est rappelé qu'en cas de refus d'adhésion aux garanties proposées par une autre fédération, l'assureur de la FSASPTT ne prendra pas en charge les risques refusés, et par conséquent refusera le dossier de sinistre.

REFUS D'ASSURANCE : (2)

Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Dommages Corporels, 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 case ci-dessous.

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance Dommages Corporels

AUTORISATION PARENTALE pour les adhérents mineurs

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 ou les personne(s) à contacter en cas d'accident est : _____

Numéros de téléphone : _____

FORMULES TARIFAIRES 2021-2022

Formules Adultes	
Adhésion adultes <ul style="list-style-type: none"> • accès aux courts (inclus 4 invitations avec licencié FFT) • inclus licence FFT (30€) & licence ASPTT 	180€ <input type="checkbox"/>
Adhésion + Cours adultes 1H <ul style="list-style-type: none"> • cours adultes (28 séances d'1H) • accès aux courts (inclus 4 invitations avec licencié FFT) • inclus licence FFT (30€) & licence ASPTT 	335€ <input type="checkbox"/>
Adhésion + Cours adultes 1H30 <small>Vendredi soir 18h-19h30 ou 19h30-21h (réservé aux adhérents pratiquant la compétition en championnat par équipe)</small> <ul style="list-style-type: none"> • cours adultes (28 séances d'1H30) • accès aux courts (inclus 4 invitations avec licencié FFT) • inclus licence FFT (30€) & licence ASPTT 	375€ <input type="checkbox"/>

Formules Jeunes (<18 ans)	
Adhésion + cours jeunes <ul style="list-style-type: none"> • école de tennis (33 séances d'1H) • accès aux courts (inclus 4 invitations avec licencié FFT) • inclus licence FFT (20€) & licence ASPTT 	210€ <input type="checkbox"/>
1h supplémentaire cours jeunes compétiteurs <small>(programmation si assez de jeunes)</small>	145€ <input type="checkbox"/>

Autres tarifs et réductions	
Adhésion au championnat entreprises pour les personnes licenciées dans un autre club	55€ <input type="checkbox"/>
Coupon de 5 invitations (avec licencié FFT)	20€ <input type="checkbox"/>
Réduction étudiant (copie de la carte nécessaire)	-20€ <input type="checkbox"/> <small>sur toutes les formules adultes</small>
Réduction famille (à partir du 3 ^{ème})	-20€ <input type="checkbox"/> <small>sur l'ensemble des adhésions</small>

Attestation dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Attestation Adulte

Je, soussigné(e) M/Mme _____, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature :

Attestation Mineur

Je soussigné(e) M/Mme _____, exerçant l'autorité parentale sur _____, atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale :



Remplir le recto