



# BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL SAISON 2021-2022

LA RENTRÉE  
OMNISPORTS  
Des activités pour tous, une pratique pour chacun  
BY ASPPT LIMOGES

## Cadre réservé à la section

Section : \_\_\_\_\_  Bénévole

Date d'arrivée du bulletin d'adhésion : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

N° de licence délégataire : \_\_\_\_\_

*Tout dossier incomplet ne sera pas traité*

## ADHÉRENT(E)

### Cadre réservé à l'adhérent

Genre : Homme  Femme   Loisirs  Compétition

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille pour les femmes mariées : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Né(e) en France : Département : ..... / Commune : .....

Né(e) à l'étranger : Pays : ..... / Ville : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Tel. Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tel. Domicile : ..... / ..... / ..... / .....

Fonction Publique ou assimilé (Personnes travaillant également en entreprise publique ou association)

## CERTIFICAT MÉDICAL EN COMPÉTITION OU LOISIR

### Cadre réservé au médecin

#### Nouvel adhérent OU changement de discipline

→ **Obligation** de certificat médical

#### Renouvellement adhérent (même discipline)

Si le certificat médical date de moins de 3 ans, ou si enfant mineur, répondre au questionnaire de santé (\*):

**Situation 1** : réponse négative aux questions

→ **Pas** de certificat médical

→ **Cocher** la case « Attestation

questionnaire médical »

**Situation 2** : réponse positive à une question

→ **Obligation** de certificat médical

**ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL**  
(à remplir par le licencié/représentant légal)

J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport et/ou de cette discipline.

Si le certificat médical est déjà sur la demande de licence de votre fédération, merci de préciser les informations suivantes ou d'en joindre une copie :

Date : ...../...../.....

N° du médecin : .....

Nom du médecin : .....

**Sinon, faire remplir par le médecin :**

Je soussigné(e), Docteur en Médecine,

..... certifie avoir examiné

ce jour M/Mme .....

né(é) le ...../...../....., et n'avoir pas constaté de

signes apparents contre-indiquant la pratique des

sports suivants : .....

Fait à ..... Le ...../...../.....

Signature et cachet du médecin :

## À quelle première activité souhaitez-vous vous inscrire ou êtes-vous déjà inscrit(e) ?

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aquagym   | <input type="checkbox"/> Badminton       | <input type="checkbox"/> Basket-ball      | <input type="checkbox"/> Bowling               |
| <input type="checkbox"/> Cyclotourisme   | <input type="checkbox"/> Football Futsal | <input type="checkbox"/> Golf             |  |
| <input type="checkbox"/> Gym (Body sculpt, Body shake, Cardio box, FAC, Gym bien être, Gym form, Gym mémoire, Gym plein air, Marche nordique, Pilates, Running, Step, Stretching, Yoga, Zumba) |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Haltérophilie, Musculation, Force Athlétique  | <input type="checkbox"/> Handifutsal     | <input type="checkbox"/> Hockey sur gazon |  |
| <input type="checkbox"/> Hockey sur glace  | <input type="checkbox"/> Karaté          | <input type="checkbox"/> Lutte            | <input type="checkbox"/> Natation              |
| <input type="checkbox"/> Kidsport 3-6 ans / Kidsport +   | <input type="checkbox"/> Pétanque        | <input type="checkbox"/> Plongée          | <input type="checkbox"/> Tennis                |
| <input type="checkbox"/> Judo (et DA : Jujitsu, Taïso)   | <input type="checkbox"/> Water-Polo      | <input type="checkbox"/> Showdown         | <input type="checkbox"/> NFS Nagez Forme Santé |

 Deuxième activité ou plus

Si un adhérent souhaite pratiquer une seconde activité, la licence ASPTT PREMIUM est obligatoire.

Inscription à une(d') autre(s) activité(s) : .....

Si vous pratiquez dans deux sections différentes, une réduction de 25 € vous sera appliquée.

## INFORMATIONS LICENCES

La Licence ASPTT PREMIUM est comprise et gratuite pour les postiers et ayants droits.

Identifiant RH : .....



LA POSTE

Si vous êtes adhérent(e) à une seule activité, vous pouvez tout de même opter pour la Licence ASPTT PREMIUM pour un montant de 15 € supplémentaires, qui vous permet de bénéficier du CLUB PREMIUM pour profiter de nombreux avantages et faire de belles économies !

Je souhaite bénéficier de la Licence PREMIUM

## AVANTAGES LICENCIÉS

Possibilité de bénéficier d'un tarif dégressif sur la 2<sup>ème</sup> activité (conditions propres à chaque section)

Profitez de la salle de musculation – Remise en forme au prix de 80 € au lieu de 150 €

(valable du 01/08/2021 au 31/07/2022, uniquement en loisir)

Je souhaite profiter de l'avantage licencié

Règlement reçu le ..... par :  Chèque bancaire  Espèces  Autre (CAF -, ANCV, ...)

Renseignements : 06.03.41.56.75 – Lieu : Complexe de Buxerolles, rue Faraday, 87280 Limoges



**HONORABILITÉ DES ENCADRANTS BÉNÉVOLES ET PROFESSIONNELS LICENCIÉS**

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif (bénévole ou professionnel) 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 remplis la feuille annexe

**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. Il peut exercer ces droits en s'adressant à la FSASPTT via l'adresse mail [rgpd@asptt.com](mailto: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.

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

**ASSURANCES**

L'établissement d'une Licence ASPTT PREMIUM ou ÉVÈNEMENTIELLE 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 ».

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 aux personnes »**

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 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](http://www.asptt.com))
- Des statuts et règlements (disponibles au secrétariat de l'association)

Je reconnais avoir été informé des risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive pouvant porter atteinte à l'intégrité physique et :

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

**ADHÉRENTS MINEURS (autorisation parentale)**

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 Limoges 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'accident est :

Téléphone(s) : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / Email : .....

**AMENDES**

Je m'engage à m'acquitter de toutes sanctions et pénalités financières qui me seraient infligées ou infligées à mon enfant mineur dans le cadre de la pratique par tout organisme habilité (fédérations, ligues, comités, propriétaire des locaux, ...). J'atteste avoir conscience que le coût de ces amendes et sanctions, ainsi que les frais de dossier, de commission, de correspondance et de déplacement qui en découlent et qui sont liés aux sanctions sportives ou administratives sont à la charge du licencié incriminé et doivent être remboursés à la section sous quinze jours.

**PAIEMENTS**

Les licences et cotisations versées à l'association sont définitivement acquises. Il ne saurait être exigé un remboursement de cotisation en cours d'année en cas de démission, exclusion, ou tout autre cas de force majeure.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter les statuts et règlements de l'ASPTT Limoges, accessibles sur le site Internet. Signature (du demandeur ou du représentant légal) :

Fait à ..... Le ...../...../.....

Cadre réservé à la section (Répartition de la cotisation)

TOTAL	Fédération délégataire (Ligue/Comité)	Fédération sportive des ASPTT	ASPTT Limoges Omnisports	Section	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> Autre
.....	.....	<input type="checkbox"/> Licence PREMIUM 21€ <input type="checkbox"/> Licence PREMIUM Bénévole 10,50€ <input type="checkbox"/> Licence ACCESS 6€ <input type="checkbox"/> Licence ÉVÈNEMENTIELLE 2€	25€	.....	

# OPTEZ POUR LA LICENCE PREMIUM !

La **Licence ASPTT PREMIUM** vous permet de bénéficier du **CLUB PREMIUM** pour profiter de nombreux avantages et faire de belles économies !

En prenant cette **Licence PREMIUM** :

- ✓ Vous contribuez au **développement de nos projets** porteurs et solidaires via nos labels **SOLIDARITÉ Autisme, Handicap et International**.
- ✓ Vous avez accès au **CLUB PREMIUM** : 180 000 avantages et réductions tout au long de l'année !  
*Renseignements sur [www.asptt.com/la-licence-premium-asptt/](http://www.asptt.com/la-licence-premium-asptt/)*

## Au programme :

Des milliers de bons plans sur de grandes enseignes nationales et des commerces de proximité.  
 Des avantages loisirs, sorties, vacances, voyages, maisons, mode, bien-être, enfants, cadeaux... pour tous !

**Jusqu'à -30%** **VIE QUOTIDIENNE**  
 E.Leclerc, King Jouet, Auchan, AUTOSUR, cora, Carrefour, Amazon

**Jusqu'à -50%** **PRESSE**  
 L'Espresso, L'Express, L'Équipe, L'Amis du Livre

**Jusqu'à -10%** **PARCS & ZOOS (BILLETTERIE EN LIGNE)**  
 Walibi, Cité, Disneyland, Parc Astérix

**Jusqu'à -50%** **LES CARTES CADEAUX**  
 Carte Cadeau, IKEA

**Jusqu'à -50%** **CINÉMA**  
 CGR, Les cinémas GAUMONT PATHÉ!

Des bons plans et des avantages exclusifs : **200 000 bons plans** pour la France entière avec 5% à 80% de remise.

Réalisez **650€ d'économies** par an en moyenne.

Devenez **acteur du programme** en proposant de référencer des commerces de proximité.

Lundi : 14h – 17h30

Horaires administratifs d'ouverture du siège : Mardi, Mercredi, Jeudi : 9h30 – 12h30 / 14h – 17h30

Vendredi : 9h30 – 12h30

Chaque section tiendra ses permanences aux horaires affichés sur son site



ASPTT Limoges  
Club Omnisports



@ASPTTLimoges



45 rue de Chantelauve  
05.87.41.56.25.  
[www.limoges.asptt.com](http://www.limoges.asptt.com)  
limoges@asptt.com