

Association Sport Pour Tous
siège social :
9 Bd Théophile Roussel 48000 MENDE

NOM DE L'ÉQUIPE CORPORATIVE :

NUMERO DE LICENCE SPT : _____

FICHE INDIVIDUELLE D'ADHÉSION

Informations personnelles :

Nom : _____ Adresse : _____
Prénom : _____ Code postal : _____
Date naiss. : _____ Ville : _____
Lieu naiss. : _____ Tél. domicile : _____
Profession : _____ Tél. portable : _____
Tél. travail : _____ E-Mail : _____

Cotisation annuelle :

La cotisation annuelle est d'un montant de : **25 €**

Attestation d'aptitude aux sports

Atteste sur l'honneur n'être l'objet d'aucune contre indication à la pratique du Football

Adhérent Fédération Française de Football

OUI ou NON (rayer mention)

Assurance

L'association a contracté une assurance responsabilité civile auprès de la compagnie ALLIANZ

Cette assurance ne comprend :

- aucune indemnité journalière,
- aucune indemnité complémentaire maladie,
- aucune indemnité décès-incapacité,

Si vous n'êtes couvert par aucune assurance couvrant les risques sportifs (accident de jeu) il vous est fortement conseillé de souscrire cette garantie complémentaire auprès de votre compagnie d'assurance.

Informatique et liberté :

La loi Informatique et Liberté garantit un droit d'accès aux données informatiques me concernant. Celles-ci ne pourront être utilisées que pour les besoins internes de la gestion de l'association. Elles ne pourront en aucun cas être communiquées à des tiers sans mon accord.

Certifie sur l'honneur avoir pris connaissance des points et renseignements mentionnés ci-dessus.

Signature précédé de la mention
"Lu et approuvé"