

APAG

ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES DE GIMONT

**INSCRIPTIONS
LICENCES
2011/2012**

M Mme Mlle N° de licence _____

NOM _____

NOM DE JEUNE FILLE _____

PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

Code postal _____ Ville _____

TEL _____ PORTABLE _____ MAIL _____ @ _____

CATEGORIE DE LICENCE IND ENF(1) ANI SAA SAE* DIR**

(1) licence enfant la date de naissance est obligatoire, elle est accordée aux enfants de moins de 18 ans au 1er septembre de la saison en cours

IND licence individuelle adulte, **ENF** licence individuelle enfant, **ANI** licence animateur **SAA*** sans assurance adulte

SAE* sans assurance enfant (nécessaire une convention entre le codep et association) **DIR**** licence dirigeant

il est nécessaire de remplir ci-dessous la fonction dans l'association

FONCTION PR SE TR AD PR président, SE secrétaire, TR trésorier, AD autre membre

Catégorie socio professionnelle (INSEE) 1 2 3 4 5 6 7 8

1 agriculteur exploitant-2 artisan-3 commerçant et chef d'entreprise-3 cadre et profession intellectuelle supérieure-4 profession intermédiaire-5 employé-6 ouvrier-7 retraité-8 sans activité professionnelle

ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux, si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la

case ci après oui non

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE IA SPORT + (11 euro) oui non

Abonnement supplémentaire Revue dirigeant-animateur (4 N° 16 euro): oui non

rappel l'abonnement est inclus dans l'affiliation de l'association et dans la licence animateur

ASSURANCE IA SPORT + EMARGEMENT

RAPPEL IMPORTANT conformément à l'article L321-4 du code du sport qui précise que les structures sportives sont tenues d'informer leurs adhérents de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique peut les exposer

nous vous demandons de bien vouloir respecter la procédure suivante pour chaque adhérent signature obligatoire du licencié (ou de son tuteur légal) qui ne souhaite pas y souscrire, y compris les animateurs et les membres dirigeants

porter à la connaissance du licencié les garanties de base MAIF et la garantie complémentaire et FACULTATIVE sport+

NOM ET PRENOM DU LICENCIE	DATE	j'ai bien pris connaissance de toutes les modalités d'assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA SPORT + SIGNATURE
---------------------------	------	---