

Club : _____

N° LICENCIÉ _____

DATE D'INSCRIPTION _____

FICHE D'ADHÉSION
 MUTATION
 DOUBLE ADHÉSION
 MODIFICATION

A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES et à renvoyer à votre Club accompagné du chèque de règlement à l'ordre du club.

M. Mme Mlle _____ N° REFERENT FAMILIAL DU MEME CLUB _____ CATEGORIE _____ Si catégorie C ou E

NOM DE NAISSANCE et PRENOM _____
(Obligatoire)

NOM D'USAGE _____
(Si différent du nom de naissance)

DATE et LIEU DE NAISSANCE _____ VILLE _____ PAYS (si hors de France) _____
(Obligatoire)

ADRESSE _____

LOCALITE _____

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS _____

E-MAIL _____

PERSONNE à prévenir _____ TEL _____
(en cas d'absence)

TELEPHONES personnel _____ MOBILE _____ DOMICILE _____ (TRAVAIL) _____

Cochez les activités pratiquées / que vous souhaitez pratiquer au sein du club.

- | | | | | |
|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Alpinisme | <input type="checkbox"/> 5. Marche Nordique | <input type="checkbox"/> 9. Ski Nordique | <input type="checkbox"/> 13. Surf des Neiges | <input type="checkbox"/> 17. Via Ferrata |
| <input type="checkbox"/> 2. Canyon | <input type="checkbox"/> 6. Randonnée | <input type="checkbox"/> 10. Ski de Randonnée | <input type="checkbox"/> 14. Télémart | <input type="checkbox"/> 18. Sports Aériens |
| <input type="checkbox"/> 3. Cascade de glace | <input type="checkbox"/> 7. Raquettes | <input type="checkbox"/> 11. Slackline | <input type="checkbox"/> 15. Trail | <small>Parapente, aile delta monoplace ou biplace, paraplanisme.</small> |
| <input type="checkbox"/> 4. Escalade | <input type="checkbox"/> 8. Ski Alpin | <input type="checkbox"/> 12. Spéléologie | <input type="checkbox"/> 16. Vélo de montagne | |

Pratiquez-vous en compétition ? OUI NON

Données personnelles

La FFCAM a besoin de recueillir les informations du présent formulaire pour la gestion administrative de votre licence sportive. Elles sont destinées aux gestionnaires de la FFCAM, aux personnes habilitées de votre club, aux prestataires (informatique, routage, assurances) et leurs éventuels sous-traitants, et éventuellement aux partenaires de la FFCAM sauf opposition de votre part.

- J'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé par la FFCAM.
 Je ne souhaite pas recevoir d'informations des partenaires de la FFCAM.

Conformément à la loi informatique et libertés vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : vosdonnees@ffcam.fr

Comment avez-vous connu le club ?

- Licencié FFCAM Sans réponse Professionnels de la montagne Radio / TV Presse écrite
 Site Internet FFCAM Salon / Manifestation Autres : Refuges Réseaux sociaux

REPRÉSENTANTS LÉGAUX DU LICENCIÉ MINEUR (OU MAJEUR SOUS TUTELLE) renseigner au moins un représentant

M. Mme Mlle _____
NOM et PRENOM _____

E-MAIL _____

TELEPHONE _____

ADRESSE _____
(si différente du licencié)

LOCALITE _____

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS _____

déclare exercer l'autorité parentale / la tutelle à l'égard de : (nom et prénom du mineur ou majeur sous tutelle)

M. Mme Mlle _____
NOM et PRENOM _____

E-MAIL _____

TELEPHONE _____

ADRESSE _____
(si différente du licencié)

LOCALITE _____

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS _____

déclare exercer l'autorité parentale à l'égard de : (nom et prénom du mineur)

MUTATION

Joindre l'appel individuel de cotisation 2020-2021 (ancien club) ou remplir le formulaire ci-dessous :

_____	_____	_____
N° LICENCE	DATE DE NAISSANCE	NOM

DOUBLE ADHÉSION

Joindre la copie de la licence 2020-2021 fournie par le premier club ou remplir le formulaire ci-dessous :

_____	_____
N° LICENCE	CLÉ

CHANGEMENT DE CATÉGORIE

NOUVELLE CATÉGORIE Si catégorie C ou E, n° de licence du référent familial _____

OPTIONS D'ADHÉSION

Abonnements aux revues :

- La revue «La Montagne & Alpinisme» (France 21 € / Étranger 26 €)
- Abonnement promotionnel (réservé aux 1 000 premiers abonnés) aux revues La Montagne & Alpinisme et Revue Pyrénéenne (France : 31 € au lieu de 37,25 € / Étranger : 39,75 € au lieu de 46 €)
- Autres revues (se renseigner auprès du club)..... La revue de mon club envoyée par courriel

Autres Activités Club :

ASSURANCES

Je déclare avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information intitulée « LICENCE ASSURANCE - RÉSUMÉ DES GARANTIES SAISON 20-21 » de la FFCAM.

Les assurances attachées à la licence prennent effet dès le versement de la cotisation et cessent au 31 octobre 2021 minuit.

Je reconnais avoir été informé par la FFCAM de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sportive peut m'exposer, et les frais de recherche et de secours. J'ai pris connaissance de la garantie complémentaire Assurance de Personne et Assistance Secours proposée par la FFCAM à ses licenciés figurant sur la notice d'information et qui couvre, dans les limites indiquées, les dommages corporels, les frais de recherche et de secours et l'assistance rapatriement.

Je certifie avoir connaissance que je peux avoir intérêt à souscrire à titre individuel et auprès de l'assureur de mon choix des garanties complémentaires d'assurances pour les dommages corporels.

J'accepte l'Assurance de Personne et Assistance Secours France/Union Européenne & Maroc proposée par la FFCAM (cf. notice) au tarif de 20,80 € 17 € pour les licenciés de moins de 24 ans au 01/01/2021, catégories E1, E2, J1 et J2).

Je refuse l'Assurance de Personne et Assistance Secours France/Union Européenne & Maroc. En cas de souscription différée, son coût sera majoré de 1 € pour frais de gestion.

Je veux souscrire en plus de l'Assurance de Personne et Assistance Secours France, Union Européenne & Maroc, une assurance Individuelle Accident Renforcée (cf notice) au tarif de 35 €.

Je veux étendre mon assurance complète au Monde Entier (Responsabilité Civile + Assurance de Personne et Assistance Secours) au tarif de 94 €.

Je veux souscrire l'extension Paralpinisme au tarif de 280 €.

Je fournis un CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique des sports de montagne (obligatoire pour les nouveaux licenciés).

DATE : SIGNATURE : _____ Licencié ou représentant légal (pour mineur ou majeur sous tutelle)

L'inscription ne sera effective qu'à la réception du paiement conforme à l'engagement daté et signé

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

Votre inscription est à adresser au club :

Part fédérale (incluant l'assurance responsabilité civile obligatoire de 14,00 €)	_____
Cotisation club (éventuel droit d'entrée inclus)	_____
LICENCE	_____
Assurance de Personne et Assistance Secours Individuelle Accident Renforcée	_____
Extension Monde Entier	_____
Extension Paralpinisme	_____
Revue La Montagne & Alpinisme	_____
Abonnement promotionnel aux revues La Montagne & Alpinisme et Revue Pyrénéenne	_____
Autres revues	_____
Mode et date de règlement	_____
Activité club	_____
TOTAL	_____