

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

M. Mme Mlle

NOM et PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE (Obligatoire) _____ N° REFERENT FAMILIAL DU MEME CLUB _____ CATEGORIE [] Si catégorie C ou E

ADRESSE _____

LOCALITE _____

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS _____

E-MAIL _____

PERSONNE à prévenir en cas d'accident _____ TEL _____

TELEPHONES _____ MOBILE _____ DOMICILE _____ TRAVAIL _____

Cochez les activités pratiquées (sans incidence sur l'assurance) :

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

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 ?

- | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Licencié FFCAM | <input type="checkbox"/> Salon / Manifestation | <input type="checkbox"/> Radio / TV | <input type="checkbox"/> Presse écrite |
| <input type="checkbox"/> Site Internet FFCAM | <input type="checkbox"/> Professionnels de la montagne | <input type="checkbox"/> Refuges | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux |
| <input type="checkbox"/> Sans réponse | <input type="checkbox"/> Autres : _____ | | |

REPRÉSENTANTS LÉGAUX DU LICENCIÉ MINEUR (il est indispensable de renseigner au moins un représentant)

M. Mme Mlle
NOM et PRENOM _____

E-MAIL _____

TELEPHONE _____

ADRESSE (si différente du mineur) _____

LOCALITE _____

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS _____

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

M. Mme Mlle
NOM et PRENOM _____

E-MAIL _____

TELEPHONE _____

ADRESSE (si différente du mineur) _____

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 2018-2019 (ancien club) ou remplir le formulaire ci-dessous :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° LICENCE	CODE INTERNET

DOUBLE ADHÉSION

Joindre la copie de la licence 2018-2019 fournie par le premier club ou remplir le formulaire ci-dessous :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° LICENCE	CLE

CHANGEMENT DE CATÉGORIE

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

OPTIONS d'ADHÉSION et ASSURANCES

Abonnements aux revues :

- La revue «La Montagne et Alpinisme» (France 21 euros / Étranger 26 euros) La revue de mon club envoyée par courriel
- Autres revues (se renseigner auprès du club).....

Autres Activités Club :

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information intitulée « résumé des garanties Saison 2018-2019 Licence assurance de la FFCAM ».
Les assurances attachées à la licence prennent effet dès le versement de la cotisation et cessent au 31 octobre 2019 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 **21 €, 16 €** pour les licenciés de moins de 24 ans au 01/01/2019 (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 **33 €**.
- Je veux étendre en plus de l'Assurance de Personne et Assistance Secours France, Union Européenne & Maroc, mon assurance complète au Monde Entier (Responsabilité Civile + Assurance de Personne et Assistance Secours) au tarif de **87 €**.

CERTIFICAT MEDICAL de non-contre indication à la pratique des sports de montagne, obligatoire pour les nouveaux licenciés, à fournir avec la présente fiche.

DATE : SIGNATURE Licencié ou représentant légal pour mineur

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 + Responsabilité Civile	<input type="text"/>
Cotisation club	<input type="text"/>
Droit d'entrée club	<input type="text"/>
LICENCE	<input type="text"/>
Revue La Montagne et Alpinisme	<input type="text"/>
Assurance de Personne et Assistance Secours	<input type="text"/>
Individuelle Accident Renforcée	<input type="text"/>
Extension Monde Entier	<input type="text"/>
Autres revues	<input type="text"/>
Activité club	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

Mode et date de règlement

Club Alpin Français Marseille Provence
14 Quai de Rive Neuve 13007 MARSEILLE
contact par mail au cafarseilleprovence@gmail.com
site du CAF MP : <http://cafarseilleprovence.ffcam.fr>

Local ouvert au public :

lundi de 16h à 18h30 et jeudi de 18h à 20h30 de Septembre à Avril et de Mai à Juillet le jeudi de 18h à 20h.
Fermé en Août
Préparations des sorties, matériel et bibliothèque : jeudi de 18h30 à 20h

