

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  
 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 :**

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <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. Télémart        | <small>Parapente, aile delta monoplace ou biplace, paralpinisme.</small> |
| <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 (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 2019-2020 (ancien club) ou remplir le formulaire ci-dessous :

N° LICENCE	DATE DE NAISSANCE	NOM
------------	-------------------	-----

## DOUBLE ADHÉSION

Joindre la copie de la licence 2019-2020 fournie par le premier club ou remplir le formulaire ci-dessous :

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

Autres Activités Club :  .....  .....  .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information intitulée « LICENCE ASSURANCE - RÉSUMÉ DES GARANTIES SAISON 19-20 » de la FFCAM.  
**Les assurances attachées à la licence prennent effet dès le versement de la cotisation et cessent au 31 octobre 2020 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 **22 €**, **17 €** pour les licenciés de moins de 24 ans au 01/01/2020 (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 **38 €**.

**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 €**.

**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 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 14,30 €)	
Cotisation club (éventuel droit d'entrée inclu)	
<b>LICENCE</b>	
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
	<b>TOTAL</b>