VERTIGE ESCALADE

N° LICENCIE
|_ _ _ _|_ _ _ _ _|_ _ _ _ _|
DATE INSCRIPTION
|_ _|_ _|_ _ _ _|

FICHE D'ADHESION ◯
MUTATION ◯
DOUBLE ADHESION ◯

fédération française des clubs alpins et de montagne

Zone rouge réservée au club

A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES et à renvoyer au club, ou à un encadrant, accompagné du 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 |_______________________________|

EMAIL |_______________________________________|

Ecrire très lisiblement, SVP. L'adresse électronique est indispensable pour recevoir la licence et les informations du club.

TELEPHONES |__|__|__|__|__| MOBILE |__|__|__|__|__| DOMICILE

PERSONNE à prévenir En cas d'accident |_______________________________| TEL |__________|

LIEN DE PARENTE |______________| ADRESSE |_______________________|

|_______________________________________|

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

◯ 1. Alpinisme ◯ 6. Randonnée ◯ 11. Slackline ◯ 16. Vélo de montagne
◯ 2. Canyon ◯ 7. Raquettes ◯ 12. Spéléologie ◯ 17. Via Ferrata
◯ 3.Cascade de glace ◯ 8. Ski Alpin ◯ 13. Surf des neiges ◯ 18. Sport aériens
◯ 4. Escalade ◯ 9. Ski Nordique ◯ 14. Télémark
Parapente, aile delta monoplace ou biplace, paralpinisme
◯ 5. Marche Nordique ◯ 10. Ski de randonnée ◯ 15. Trail

Pratiquez-vous en compétition ? ◯ Oui ◯ Non

REPRESENTANTS LEGAUX DU LICENCIE MINEUR (il est indispensable de renseigner au moins un représentant)

◯ M. ◯ Mme ◯ Mlle

NOM et PRENOM |_______________________________________|

ADRESSE Si différente du mineur |_______________________________________|

LOCALITE |_______________________________________|

CODE POSTAL |______| VILLE |_______________________________|

EMAIL |_______________________________________|

TELEPHONES |__|__|__|__|__| MOBILE |__|__|__|__|__| DOMICILE |__|__|__|__|__| TRAVAIL

PERSONNE à prévenir En cas d'accident |_______________________________| TEL |__________|

LIEN DE PARENTE |______________| ADRESSE |_______________________|

|_______________________________________|

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

◯ M. ◯ Mme ◯ Mlle

NOM et PRENOM |_______________________________________|

ADRESSE Si différente du mineur |_______________________________________|

LOCALITE |_______________________________________|

CODE POSTAL |______| VILLE |_______________________________|

EMAIL |_______________________________________|

TELEPHONES |__|__|__|__|__| MOBILE |__|__|__|__|__| DOMICILE |__|__|__|__|__| TRAVAIL

PERSONNE à prévenir En cas d'accident |_______________________________| TEL |__________|

LIEN DE PARENTE |______________| ADRESSE |_______________________|

|_______________________________________|

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

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise l'enfant ……………………………………………… à participer à des rencontres inter clubs ayant lieu sur d'autres structures artificielles du département et à participer à des activités sur sites naturels du et hors département.

J'autorise les responsables de l'association Vertige à faire pratiquer examens médicaux et soins en cas d'urgence.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) à l'issue des cours d'escalade et décharge l'association VERTIGE de toute responsabilité à cette occasion :

◯ Oui ◯ Non

J'autorise le club VERTIGE à utiliser des photos ou vidéos de mon enfant sur différents supports: plaquette promotionnelle, site internet, panneaux d'affichage, ….

◯ 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, assurance) 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 FFCAM.**

◯ **Je ne souhaite pas recevoir d'informations des partenaires 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

CERTIFICAT MEDICAL

Un certificat médical de non-contre indication à la pratique des sport de montagne est obligatoire pour les nouveaux licenciés. Il doit être fourni OBLIGATOIREMENT avec ce bulletin et le règlement.

Dans le cas d'un renouvellement de licence, si vous avez fourni un certificat médical depuis moins de 2 ans, il vous faudra remplir le questionnaire de santé QS-Sport. Si l'une des réponses est positive, je dois fournir un nouveau certificat médical, si toutes les réponses sont négatives, je complète l'attestation ci-dessous :

Je soussigné ……, atteste avoir renseigne le questionnaire de santé QS Sport N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

ASSURANCES

◯ Je déclare avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information intitulée « résumé des garanties Saison 2019/2020 Licence assurance 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 auquel 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'assurance 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) (**Inclue dans l'adhésion club de base**).

◯ **Je refuse** l'Assurance de Personne et Assistance Secours France/Union Européenne & Maroc (**A soustraire de l'adhésion club de base**).
En cas de souscription différée, son coût sera majoré de 1 € pour frais de gestion.

Je certifie avoir connaissance des garanties complémentaires proposées dans le cadre ci-dessous et de leur intérêt.

DATE |__ __|__ __|__ __ __ __| SIGNATURE Licencié ou représentant(s) légal ou légaux pour mineur

OPTIONS d'ADHESION

Abonnements aux revues : ◯ **La revue « La Montagne et Alpinisme »(France 21 € / Etranger 26 €)**

DROIT à l'IMAGE

J'autorise Vertige à utiliser des photos me représentant, prises au cours des différentes activités (sur les structures artificielles, en milieu naturel ou lors d'évènement du club) sans limite de temps ni de lieu.

◯ Oui ◯ Non

Adhésion au club + licence fédérale (Assurance de Personne + Assistance Secours) + forfait activités **adultes salariés**	230.00 €	€
Adhésion au club + licence fédérale (Assurance de Personne + Assistance Secours) + forfait activités **adultes à ressources réduites ou mineur**	200.00 €	€
Individuelle Accident Renforcée	38.00 €	€
Individuelle Accident Renforcée pour bénévole	20.00 €	€
Extension Monde Entier	94.00 €	€
Extension Paralpinisme	280,00 €	€
Abonnement "La montagne & Alpinisme" (résident France)	21.00 €	€
Abonnement "La montagne & Alpinisme" (résident Etranger)	26.00 €	€
Protection Plus Niveau 1	323.00 €	€
Protection Plus Niveau 2	646.00 €	€
Si déjà licencié FFCAM dans un autre club pour cette saison, nous contacter.		€
Mode de règlement : Espèces, chèques (4 fois possible), virement, coupons sport ANCV	TOTAL	€