

**A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES et à renvoyer au club, ou à un encadrant, accompagné du règlement à l'ordre du club.**  
**Parties en jaune OBLIGATOIRES, sinon pas d'adhésion possible !**

M.  Mme  Mlle

\_\_\_\_\_ CATEGORIE |\_\_| Si catégorie C ou E  
N° REFERENT FAMILIAL DU MEME CLUB

NOM PRENOM \_\_\_\_\_

DATE et LIEU DE NAISSANCE |\_\_|\_|\_|\_|\_| | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  
VILLE PAYS

ADRESSE \_\_\_\_\_  
LOCALITE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL |\_\_|\_|\_|\_|\_|  
VILLE PAYS

E-MAIL \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_ Domicile : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

PERSONNE à prévenir en cas d'accident \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

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

<input type="radio"/> 1. Alpinisme	<input type="radio"/> 6. Randonnée	<input type="radio"/> 11. Slackline	<input type="radio"/> 16. Vélo de montagne
<input type="radio"/> 2. Canyon	<input type="radio"/> 7. Raquettes	<input type="radio"/> 12. Spéléologie	<input type="radio"/> 17. Via Ferrata
<input type="radio"/> 3. Cascade de glace	<input type="radio"/> 8. Ski Alpin	<input type="radio"/> 13. Snowboard	<input type="radio"/> 18. Sport aériens
<input type="radio"/> 4. Escalade	<input type="radio"/> 9. Ski Nordique	<input type="radio"/> 14. Télémark	Parapente, aile delta monoplace ou biplace, paralpinisme
<input type="radio"/> 5. Marche Nordique	<input type="radio"/> 10. Ski de randonnée	<input type="radio"/> 15. Trail	<b>Pratiquez-vous en compétition ?</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

### Données personnelles

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

La FFCAM a besoin de recueillir les informations du présent formulaire pour la gestion administrative de votre licence sportive. Elles sont destinées aux personnes habilitées de la FFCAM et 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.**

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

**J'ai compris l'objet de ce contrôle**

### Comment avez-vous connu le club ?

- Licencié FFCAM  Sans réponse  Professionnel de la montagne  Radio/TV  Presse écrite  
 Site internet FFCAM  Salon/Manifestation  Autres : .....  Refuges  Réseaux sociaux
- J'accepte de soutenir le pôle **Engagement social et environnemental** par une contribution symbolique de 1 €.

### ASSURANCES

Je déclare avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information intitulée «LICENSE ASSURANCE-RESUME DES GARANTIES SAISON 2025/2026». **Les assurances attachées à la licence prennent effet dès le versement de la cotisation et cessent au 31 octobre 2026 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 24 €, 19.60 € pour les licenciés de moins de 24 ans au 01/01/2026 (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 et Maroc, une assurance Individuelle Accident Renforcée (cf notice) au tarif de 48€ (21€ pour les bénévoles de Vertige).

Licenciés Majeurs : j'atteste avoir pris connaissance des recommandations fédérales concernant mon état de santé ([https://www.ffcam.fr/certificat\\_medical.html](https://www.ffcam.fr/certificat_medical.html))

Licenciés Mineurs : j'atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé ([https://www.ffcam.fr/certificat\\_medical.html](https://www.ffcam.fr/certificat_medical.html)), à défaut, je fournis un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique des sports de montagne.

SIGNATURE \_\_\_\_\_ Licencié ou représentant(s) légal ou légaux pour mineur

DATE |\_\_|\_|\_|\_|\_| |

**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 |-----|

 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 |-----|

 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**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

ADULTES		
<b>Salariés :</b>	Adhésion au club + licence fédérale (Uniquement Responsabilité Civile) + forfait activités	226,00 € €
<b>Adultes à ressources réduites :</b>	Adhésion au club + licence fédérale (Uniquement Responsabilité Civile) + forfait activités	196,00 € €
MINEURS		
	Adhésion au club + licence fédérale (Uniquement Responsabilité Civile) + forfait activités	300,00 € €
OPTIONS A AJOUTER		
	Assurance Assistance et Secours (vérifier les cases à cocher du cadre ASSURANCE)	24,00 € €
	Assurance Assistance et Secours pour les moins de 24 ans au 01/01/2026 (vérifier les cases à cocher du cadre ASSURANCE)	19,60 € €
	Individuelle Accident Renforcée	48,00 € €
	Individuelle Accident Renforcée pour bénévole	21,00 € €
	Extension Monde Entier	160,00 € €
	Extension Parapinisme	355,00 € €
	Abonnement "La montagne & Alpinisme" (résident France)	24,00 € €
	Abonnement "La montagne & Alpinisme" (résident Etranger)	29,00 € €
	Abonnement "La montagne & Alpinisme" (résident France) + La Revue Pyrénéenne	34,00 € €
	<input type="radio"/> Pass Sport enfant (sur présentation du courrier du gouvernement)	-50,00 € €
	Pôle Engagement social et environnemental	1,00 € €
Si déjà licencié FFCAM dans un autre club pour cette saison, nous contacter.		
	Mode de règlement : Espèces <input type="radio"/> , chèques <input type="radio"/> (4 fois possible <input type="radio"/> , virement <input type="radio"/>	TOTAL €