

**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)

ADRESSE

LOCALITE

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS

E-MAIL

PERSONNE à prévenir  
en cas d'accident

TELEPHONES

MOBILE

N° LICENCIÉ

DATE D'INSCRIPTION

CATEGORIE

Si catégorie C ou E

N° REFERENT FAMILIAL DU MEME CLUB

TEL

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        |   |
| <input type="checkbox"/> 5. Marche Nordique  | <input type="checkbox"/> 10. Ski de Randonnée | <input type="checkbox"/> 15. Trail           | Parapente, aile delta monoplace ou biplace, paralpinisme. |

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  
 Site Internet FFCAM  
 Sans réponse

Salon / Manifestation  
 Professionnels de la montagne  
 Autres : .....

Radio / TV  
 Refuges

Presse écrite  
 Réseaux sociaux

**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 :

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 :

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)  
 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 « 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 reconnaissais 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 derecherche 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"/>
<b>LICENCE</b>	<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"/>
Mode et date de règlement	<input type="text"/>
Activité club	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>