

Club : \_\_\_\_\_

N° ADHÉRENT \_\_\_\_\_

DATE D'INSCRIPTION \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
 TELEPHONE Mobile \_\_\_\_\_  
 TELEPHONE Domicile \_\_\_\_\_  
 TELEPHONE TRAVAIL \_\_\_\_\_

**Cochez les activités pratiquées** (sans incidence sur l'assurance) :  
 1.Alpinisme  6.Randonnée  11.Slackline  15.Trail  
 2.Canyon  7.Raquettes  12.Spéléologie  16.Vélo de montagne  
 3.Cascade de glace  8.Ski Alpin  13.Surf des Neiges  17.Via Ferrata  
 4.Escalade  9.Ski Nordique  14.Télémark  18.Sports Aériens  
 5.Marche Nordique  10.Ski de Randonnée

Parapente, aile delta monoplace ou biplace, paralpinisme.

Désire s'abonner à :  
 La revue "La Montagne et Alpinisme" (France 19 euros / Étranger 24 euros)  
 Autres revues (se renseigner auprès du club)  
 La revue de mon club envoyée par courriel

**Comment avez-vous connu le club ?**  
 Adhérent CAF  Presse écrite  
 Salon/Manifestation  Professionnels de la montagne  
 Radio / TV  Refuges  
 Site Internet CAF  Réseaux sociaux  
 Autres : .....  Sans réponse

**Je ne souhaite pas recevoir d'informations des partenaires de la fédération**

Pratiquez-vous en compétition ?  OUI  NON **Autres Activités Club :** \_\_\_\_\_

**POUR UNE MUTATION ou UNE DOUBLE AFFILIATION**

Joignez votre appel de cotisation ou remplissez le formulaire ci-dessous. Il est indispensable d'avoir les références de votre ancien club :  
 \_\_\_\_\_  
 N° LICENCE : \_\_\_\_\_ CLE : \_\_\_\_\_ DATE D'ADHÉSION A LA FÉDÉRATION : \_\_\_\_\_

Abonné à la revue La Montagne et Alpinisme  OUI  NON  
 La cotisation de l'exercice en cours a déjà été payée à l'ancien club :  OUI  NON

**POUR UN CHANGEMENT DE CATÉGORIE**

Nouvelle catégorie : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Eventuellement si C ou E, n° licence \_\_\_\_\_  
 Le paiement de la cotisation de l'exercice en cours est antérieur à ce changement :  OUI  NON

Je déclare avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information intitulée « résumé des garanties Saison 2015-2016 - Licence assurance de la FFCAM ». **Les assurances attachées à la licence prennent effet dès le versement de la cotisation et cessent au 31 octobre 2016 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. J'ai pris connaissance de la garantie complémentaire Assurance de Personne et Assistance Secours proposée par la FFCAM à ses adhérents 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 **22,00 €** (1).

**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 33,00 €.

**Je veux** étendre en plus de l'Assurance de Personne et Assistance Secours France, Union européenne & Maroc, mon assurance complète au Monde Entier (RC+AP) au tarif de 87,00 €.

(1) - 16,00 euros pour les enfants ou petits-enfants d'adhérents dans le même club, de moins de 18 ans au 01/01/2016 (catégorie E2)  
 - 18,00 euros pour les enfants d'adhérents dans le même club, de 18 à 24 ans au 01/01/2016 (catégorie E1)

**CERTIFICAT MEDICAL de non-contre indication à la pratique des sports de montagne (obligatoire pour les nouveaux adhérents) à fournir avec la présente fiche**

L'inscription ne sera effective qu'à la réception du paiement conforme à l'engagement daté et signé

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

Mode et date de règlement \_\_\_\_\_

**CADRE RÉSERVÉ AU CLUB**

Votre inscription est à adresser au club : \_\_\_\_\_

Le document fera l'objet d'un traitement informatique. Conformément à l'art. 27 et suiv. de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant. Sauf opposition de votre part, vos nom, prénom et adresse peuvent être utilisés à des fins de prospections commerciales.