

Fiche d'adhésion au Club Alpin Français de Meythet (licence 2018-2019)

à retourner à : CAF Meythet, 4 rue de l'aérodrome, 74960 MEYTHET avec chèque libellé CAF Meythet, ou chèque vacances, ou coupon sport, ou espèces

M Mme Mlle NOM_Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal et Ville : _____

courriel (e-mail) : _____ @ _____

téléphone mobile : _____ téléphone domicile : _____

téléphone et nom de la personne à prévenir en cas d'accident : _____

Si **conjoint ou enfant** d'un membre du CAF Meythet (tarif réduit), nom de ce membre : _____

Pour une **mutation** de club, joignez votre appel de cotisation ou précisez le n° de licence (12 chiffres) :

_____ et votre code internet (pour conserver diplômes et ancienneté) _____

Pour une **double adhésion**, joignez la photocopie de votre licence **2018-2019** ou précisez votre n° de licence 2018-2019 avec sa **CLÉ** (12+2 chiffres) : _____ (double adhésion par internet impossible).

Informations complémentaires :

activités pratiquées (sans influence sur l'assurance) :

- 1.alpinisme 2.canyon 3.cascade de glace 4.escalade 5.marche nordique 6. randonnée
 7.raquette 8.ski alpin 9.ski nordique 10.ski de rando 11.slackline 12.spéléologie
 13.surf de neige 14.télémark 15.trail 16.VTT-VTC 17.via ferrata 18.sports aériens

comment vous avez connu le club :

- licencié CAF / ami salon/manifestation brochure programme du club presse écrite radio/TV
 réseaux sociaux refuge site internet du club site internet de la Fédération
 professionnel de la montagne autres : sans réponse

Obligation de cocher la case suivante : J'accepte que les informations de ce formulaire soient enregistrées au fichier informatisé de la FFCAM, qui n'est accessible qu'aux gestionnaires de la FFCAM, aux personnes habilitées de ses sous-traitants (informatique, routage, assurances) et de notre Club.

En revanche, **je ne souhaite pas recevoir des informations de la part des partenaires de la FFCAM.**

Je fais de la **compétition**.

Je désire recevoir les **programmes trimestriels par courrier** (2 €). Pour info, ils sont envoyés à tous par internet.

Je désire m'abonner à la **revue « La Montagne et Alpinisme »** (France 21 €, Étranger 26 €).

Assurance de Personne (AP) et certificat médical :

Je déclare avoir été dûment informé par la Fédération de l'intérêt de souscrire la couverture Assurance de Personne + Assurance secours (AP) facultative, mise en place pour le compte des adhérents et figurant sur la notice d'information assurance dont j'ai pris connaissance (document disponible au club et sur le site fédéral www.ffcam.fr).

J'accepte l' AP France+Union européenne+Maroc facultative (coût 21 € ; 16 € pour les catégories E1, E2, J1, J2).

Je refuse l' AP France+Union européenne+Maroc. Souscription ultérieure par internet : coût majoré de 1 € pour frais de gestion.

Je veux souscrire en plus de mon AP France+Union européenne+Maroc une **assurance individuelle accident renforcée** (cf notice, règlement complémentaire 33 €, 19,50 € pour nos bénévoles déclarés).

Je veux étendre mon AP France+Union européenne+Maroc au **monde entier** (RC+AP, cf notice, 87 € en sus).

Je certifie, en cochant cette case, être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports de montagne datant de moins d'un an. Je le joins, sinon je m'engage à l'adresser au club.

Obligatoire pour les nouveaux adhérents, les **adhérents de l'an passé** peuvent s'en affranchir en cochant la case suivante :

« j'ai répondu non à toutes les questions du **questionnaire QS-Sports**).

Je joins au verso ou feuille jointe les coordonnées d'un représentant légal (ou des 2) pour un mineur, cat E2 ou J2.

Date : _____

Signature (adhérent, ou représentant légal pour mineur) : _____

L'adhésion et l'AP prennent effet dès le versement de la cotisation et cessent au 31 octobre 2019. En cas d'envoi postal, la date du cachet de la Poste fera foi. Conformément à l'article 27 et suivants de la loi Informatique et Liberté du 6/1/78, 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 prospection commerciale.

Tarif des cotisations 2018-2019 hors AP. (AP : ajoutez 21 € - 16 € pour les cat J1, J2, E1, E2). Nouveaux tarifs au 1/5/19

T1 (né < 1/1/95) = 64 €, double adhésion 15,00 € **S1** (guide BHM, AM, BE escalade) = 57 €, double adhésion 12,40 €

J1 (né ≥ 1/1/95 et ≤ 31/12/00) = 44 €, double adhésion 6,30 € **J2** (né ≥ 1/1/01) = 35 €, double adhésion 2,60 €

AI (né < 1/1/54 et cafiste > 1/9/09) = 53 €, double adhésion 13,40 €

CI (conjoint de membre) = 44 €, double adhésion 11,00 € **E1** (enfant de membre né ≥ 1/1/95 et ≤ 31/12/00) = 30 €, double adhésion 3,20 € **E2** (enfant ou petit-enfant de membre né ≥ 1/1/01) = 23 €, double adhésion 1,90 €

Partie réservée au Club (date + lieu + règlement) :