Cadre réservé à l'usage du club

FFCAM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Date certificat médical : |__ __|__ __|__ __|
FFESSM : |__|-|__|__|-|__|__|__|__|__|__| ❑ En compétition   ❑ Médecin sport

Photo

Sports Alpes Évasion – 174, Route des Galbits 38850 CHIRENS

FICHE D'INSCRIPTION
2010-2011

Nom chef famille :   Nom / Prénom parrain :

❑ M.   ❑ Mme   ❑ Mlle
NOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PRENOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
DATE DE NAISSANCE |__|__|__|__|__|__|__|__| LIEU |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Dept |__|__|

COORDONNEES

ADRESSE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
CODE POSTAL |__|__|__|__|__| VILLE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
EMAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELEPHONE dom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
TELEPHONE Port |0 |6 |__|__|__|__|__|__|__|__|

Personne à prévenir en cas d'accident
NOM : ______________________ Lien parenté : ______________
TEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sélectionnez vos frais d'inscription au club pour la saison 10-11 : Licence(s), Assurance(s) et cotisation club.

CATEGORIES Age au 31 Décembre 2011	***Jeune***			***Famille***			***Autres***		
	- 12 ans	- 16 ans	*J2 - 18 ans*	*E1 18 à 24 ans*	*E2 - 18 ans*	*C1 Conjoint*	*J1 18 à 24 ans*	*T1 + 25 ans*	*A1 + 65 ans*
FFCAM									
Licence Fédérale + RC (inclus 13€)	❑ 26,9	❑ 26,9	❑ *26,9*	❑ *22,4*	❑ 16,8	❑ 27,3	❑ 31,9	❑ 41,8	❑ 32,6
Assurance Personne et Assistance * France, Union Européenne et Maroc	❑ 20,2	❑ 20,2	❑ 20,2	❑ 20,2	❑ 20,2	❑ 20,2	❑ 20,2	❑ 20,2	❑ 20,2
FFESSM									
Licence Fédérale + RC	❑ 10,1	❑ 22,8	❑ *36*	❑ *36*	❑ *36*	❑ *36*	❑ *36*	❑ *36*	❑ *36*
Assurance Ind. Accident Loisir 1*	❑ 18	❑ 18	❑ 18	❑ 18	❑ 18	❑ 18	❑ 18	❑ 18	❑ 18
ADHESIONS CLUB									
Cotisation Club Annuelle standard							❑ *41,9*	❑ *32*	❑ *41,2*
Cotisation Club Annuelle réduite : Jeune, Famille, Cadre, Dirigeant, Parrainage nouvel adhérent.	32,8	20,1	*6,9*	*11,5*	*17*	*6,5*	❑ *21,9*	❑ *12*	❑ *21,2*
TOTAL									

❑ Je refuse l'assurance de personne proposée par le club par le biais des licences
ET je fourni une attestation garantissant l'individuelle assurance pour pratiquer l'ensemble des sports en loisir / en compétition.

Date du règlement |__|__|__|__|__|__|__|__| Mode de règlement : ❑ Espèces   ❑ Chèque(s)

MODALITES D'INSCRIPTION

❑ * Je déclare avoir été informé par le biais du club SAE des différentes couvertures d'assurance <u>facultative</u>. En complément, nous vous informons de l'existence d'Extensions d'Assurances Optionnelles proposées par la FFCAM et FFESSM (Nous contacter ou voir sur les sites internet des fédérations).
❑ Je certifie avoir pris connaissance des conditions de participation et de fonctionnement du club. Je m'engage à respecter son règlement intérieur ainsi que les règlements et statuts de la FFCAM et FFESSM (activités annexes et pêche sous marine incluses).
❑ Pour la pratique des activités aquatique et subaquatique, j'atteste savoir nager 100 mètres sans aide extérieure.

<u>Documents à nous retourner</u>

❑ Feuille d'inscription datée et signée avec autorisation parentale pour les mineurs.
❑ Certificat médical de non contre indication à la pratique des sports choisis (datant de moins de 3 mois).
❑ Règlement d'inscription correspondant.
❑ Photo d'identité (nouveaux adhérents).

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique (Site internet du club). Conformément à l'art. 27 de la Loi informatique et Liberté du 6 janv 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant.

Fait à   Le
Signature (Adhérent ou représentant légal)