

Club :

N° ADHÉRENT

**FICHE D'ADHÉSION**   
**MUTATION**   
**MODIFICATION**

DATE D'INSCRIPTION

<https://extranet-clubalpin.com/renouveler/>

**A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES**

**A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES**

M.     Mme     Mlle

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

DATE DE NAISSANCE (Obligatoire) \_\_\_\_\_ N° CHEF DE FAMILLE DU MEME CLUB \_\_\_\_\_ CATEGORIE \_\_\_\_\_ Si catégorie C ou E

ADRESSE \_\_\_\_\_

LOCALITE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS \_\_\_\_\_

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

TELEPHONE pers. à prévenir en cas d'accident \_\_\_\_\_ TELEPHONE Mobile \_\_\_\_\_

TELEPHONE Domicile \_\_\_\_\_ TELEPHONE Travail \_\_\_\_\_

Désire s'abonner à :  La revue "La Montagne et Alpinisme" (France 16 Euros / Etranger 21 Euros)     Autres revues (se renseigner auprès du club)

**INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :**

**Cochez les trois activités que vous pratiquez plus :**

- 1.Alpinisme     5.Randonnée     9.Ski de montagne  
 2.Canyon     6.Raquettes     10.Spéléologie     13.Vélo de Montagne  
 3.Cascade de glace     7.Ski Alpin     11.Surf des neiges     14.Parapente ou/et Paralpinisme\*\*  
 4.Escalade     8.Ski de fond     12.Télémark

Pratiquez-vous de la compétition ?     OUI     NON

**Comment avez-vous connu le club ?**

- Adhérent CAF     Presse écrite  
 Salon/Manifestation     Professionnels de la montagne  
 Radio     Refuges  
 Site Internet CAF     TV  
 Autres : .....     Sans réponse

**Si vous ne souhaitez pas recevoir d'informations des partenaires de la fédération, cochez ici**

Le présent bulletin d'adhésion **est à renvoyer à votre Club** accompagné du chèque de règlement à l'ordre du 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

Si OUI, éventuellement changement d'état civil :

\_\_\_\_\_

**POUR UN CHANGEMENT DE CATÉGORIE**

Nouvelle catégorie : \_\_\_\_\_

Éventuellement 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 été dûment informé par la Fédération des clubs alpins et de montagne de la couverture d'assurance de personne (AP) facultative, et de l'extension à la pratique parapente/paralpinisme, mises en place pour le compte des adhérents et figurant sur **la notice d'information assurances dont j'ai pris connaissance**. L'AP comprend l'individuelle-accident, l'assistance, les frais de recherche dans les limites indiquées.

**J'accepte** l'assurance de personne France/Union européenne proposée par la FFCAM (cf notice).

**Ou je refuse** l'assurance de personne France/Union européenne dans ce cas je déduis 20.00 euros de ma cotisation totale. En cas de souscription de l'AP en différé, le cout de l'AP sera de 21.00 euros (dont 1 euro de frais de gestion).    DATE : .....

**Je veux** souscrire en plus de l'assurance de personne France/Union européenne, une assurance corporelle renforcée (cf notice) (règlement complémentaire de 51.00 euros) (1).

**Je veux** étendre en plus de l'assurance de personne France/Union européenne, mon assurance complète au Monde Entier (RC+AP) (règlement complémentaire de 67.50 euro) (1).    SIGNATURE (\*\*\*)

\*\*  **Je déclare** pratiquer le parapente/paralpinisme et, pour être garanti (y compris en responsabilité civile) au titre de mon adhésion à la FFCAM, je souscris l'extension nécessaire à ces activités (49.50€) en complément de l'AP (20€) (1).

\*\*  **ou je déclare ne jamais pratiquer**, même occasionnellement, le parapente/paralpinisme et donc ne pas souscrire l'extension nécessaire à ces activités.

(1) Dans ces 3 cas, je paie en ligne sur <https://extranet-clubalpin.com/assurance/> (effet immédiat à réception) **ou** je remplis le formulaire (cf notice) **ou** je le télécharge sur le site de la FFCAM [www.clubalpin.com](http://www.clubalpin.com) et je l'envoie accompagné de la photocopie de la licence 2009/2010 et du/des chèque(s) de règlement(s) complémentaire(s) à l'ordre de **Gras Savoie** 38 rue de l'Octant - BP 279 à 38433 Echiroles Cedex

**CERTIFICAT MEDICAL de non-contre indication à la pratique des sports de montagne (obligatoire pour les nouveaux adhérents)** à fournir impérativement avec la présente fiche    (\*\*\*) Adhérent ou représentant légal pour mineur

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

**CADRE RÉSERVE AU CLUB**

Cotisation fédérale + Assurances

Cotisation club

Droit d'entrée club

**LICENCE**

Revue La Montagne et Alpinisme

Autres revues

**TOTAL**

Mode et date de règlement

Votre inscription est à adresser à :