

2024/2025

Association fondée en 1874  
reconnue d'utilité publique  
par décret du 31 mars 1882

Club :

N° LICENCIÉ

DATE D'INSCRIPTION

FICHE D'ADHÉSION ☐  
MUTATION ☐  
DOUBLE ADHÉSION ☐  
MODIFICATION ☐

**A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES** et à renvoyer à votre Club accompagné du chèque de règlement à l'ordre du club.

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

N° REFERENT-FAMILIAL DU MEME CLUB

CATEGORIE  Si catégorie C ou E

NOM DE NAISSANCE et PRENOM  
(Obligatoire)

NOM D'USAGE

(Si différent du nom de naissance)

DATE et LIEU DE NAISSANCE  
(Obligatoires)

VILLE

PAYS

ADRESSE

LOCALITE

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS

E-MAIL (Obligatoire)

TELEPHONES

MOBILE

DOMICILE

TRAVAIL

TEL

NOM de la personne à  
contacter en cas d'accident

**Cochez les activités pratiquées :** pour mieux vous connaître et vous informer.

☐ 1. Alpinisme

☐ 5. Marche nordique

☐ 9. Ski nordique

☐ 13. Snowboard

☐ 17. Via ferrata

☐ 2. Canyon

☐ 6. Randonnée

☐ 10. Ski de randonnée

☐ 14. Télémart

☐ 18. Sports aériens

☐ 3. Cascade de glace

☐ 7. Raquettes

☐ 11. Slackline

☐ 15. Trail

Parapente, aile delta monoplace  
ou biplace, parapinisme,

☐ 4. Escalade

☐ 8. Ski alpin

☐ 12. Spéléologie

☐ 16. Vélo de montagne

Pratiquez-vous en compétition ?

☐ OUI

☐ NON

### Données personnelles

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@ffcamm.fr  
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.

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. ☐ J'ai compris l'objet de ce contrôle.

### Comment avez-vous connu le club ?

☐ Licencié FFCAM

☐ Sans réponse

☐ Professionnels de la montagne

☐ Radio / TV

☐ Presse écrite

☐ Site Internet FFCAM

☐ Salon / Manifestation

☐ Autres : .....

☐ Refuges

☐ Réseaux sociaux

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX DU LICENCIÉ MINEUR (OU MAJEUR SOUS TUTELLE) renseigner au moins un représentant

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

NOM et PRENOM

E-MAIL

TELEPHONE

ADRESSE

(si différente du licencié)

LOCALITE

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS

☐ déclare exercer l'autorité parentale / la tutelle à l'égard de : ..... (nom et prénom du mineur ou majeur sous tutelle)

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

NOM et PRENOM

E-MAIL

TELEPHONE

ADRESSE

(si différente du licencié)

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 2024-2025 (ancien club) ou remplir le formulaire ci-dessous :

<div></div>	<div></div>	<div></div>
N° LICENCE	DATE DE NAISSANCE	NOM

## DOUBLE ADHÉSION

Joindre la copie de la licence 2024-2025 fournie par le premier club ou remplir le formulaire ci-dessous :

<div></div>	<div></div>
N° LICENCE	CLE

## CHANGEMENT DE CATÉGORIE

NOUVELLE CATÉGORIE  Si catégorie C ou E, n° de licence du référent familial

## ABONNEMENT AUX REVUES :

- ☐ La revue «La Montagne et Alpinisme» (France 23 € / Étranger 28 €)
- ☐ Abonnement promotionnel (réservé aux 1 250 premiers abonnés) aux revues La Montagne et Alpinisme et Revue Pyrénéenne (France : 33 € au lieu de 39,25 € / Étranger : 41,75 € au lieu de 48 €)
- ☐ Autres revues (se renseigner auprès du club)..... ☐ La revue de mon club envoyée par courriel

Autres Activités Club : ☐ ..... ☐ ..... ☐ .....

## ASSURANCES :

- ☐ Je déclare avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire de la notice d'information intitulée « LICENCE ASSURANCE - RECAPITULATIFS DES GARANTIES SAISON 2024-2025 » de la FFCAM disponible en téléchargement [www.ffcam.fr/assurance.html](http://www.ffcam.fr/assurance.html).  
**Les assurances attachées à la licence prennent effet dès le versement de la cotisation et cessent au 31 octobre 2025 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, 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 frais de recherche et de secours, les dommages corporels 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 **24 €**, **19,60 €** pour les licenciés de moins de 24 ans au 01/01/2025 (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 **48 €**.
- ☐ **Je veux** étendre mon assurance complète au Monde Entier (Responsabilité Civile + Assurance de Personne et Assistance Secours) au tarif de **160 €**.
- ☐ **Je veux** souscrire l'extension Paralpinisme au tarif de **355 €**.

## SANTÉ :

- ☐ **Licenciés majeurs :** j'atteste avoir pris connaissance des recommandations fédérales concernant mon état de santé ([https://www.ffcam.fr/certificat\\_medical.html](https://www.ffcam.fr/certificat_medical.html)).
- ☐ **Licenciés mineurs :** j'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé ([https://www.ffcam.fr/certificat\\_medical.html](https://www.ffcam.fr/certificat_medical.html)), à défaut, je fournis un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique des sports de montagne.

DATE : ..... SIGNATURE Licencié ou représentant légal (pour mineur ou majeur sous tutelle)

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

<b>Part fédérale (incluant l'assurance responsabilité civile obligatoire de 18 €)</b>		<b>CADRE RÉSERVÉ AU CLUB</b> Votre inscription est à adresser au club :
<b>Cotisation club (éventuel droit d'entrée inclus)</b>		
<b>LICENCE</b>		
<b>Assurance de Personne et Assistance Secours</b>		
<b>Individuelle Accident Renforcée</b>		
<b>Extension Monde Entier</b>		
<b>Extension Paralpinisme</b>		
<b>Magazine La Montagne et Alpinisme</b>		
<b>Abonnement promotionnel aux magazines La Montagne et Alpinisme et Revue Pyrénéenne</b>		
<b>Autres revues</b>		
<b>Mode et date de règlement</b>	<b>Activité club</b>	
<b>TOTAL</b>		