

**Demande de titre d'adhésion et assurances optionnelles**

**Date d'effet de titre d'adhésion** : date de l'envoi du titre et du paiement (cachet de la poste faisant foi ou date visée par le responsable de la structure). Au plus tôt le 1<sup>er</sup> octobre 2016 pour les nouveaux licenciés, les changements de type d'adhésion ou augmentation des garanties. Le 1<sup>er</sup> janvier 2017 pour les renouvellements d'adhésion. **Date d'expiration** : 31 décembre 2017.  
**Date d'effet de l'assurance** : se référer aux notices d'informations légales jointes. **Conditions rétractation** : voir guide licence.

- 1<sup>er</sup> adhésion à la FFVL  
 Renouvellement  
 Estimation de vos heures de pratique en 2016 \_\_\_\_\_  
 Complément

**Date de l'adhésion** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

P = principale (1 choix)  
S = secondaire (plusieurs choix)

**Nom de la structure** ECOLE DE PARAPENTE DES ARCS

N° 03976

N° de licencié (si renouvellement)

DISCIPLINES

- |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Aile delta</b>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Souple              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Rigide              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Parapente</b>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Voltige             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Speed-riding        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Kitesurf</b>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Snowkite</b>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Kite terrestre</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Boomerang</b>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Cerf-volant</b>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Sexe **Féminin**  **Masculin**

Nom \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville/pays) \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. ou port. \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

CNIL (loi 78-17 du 6/1/1978 – art.39 et suivants), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations qui vous concernent, veuillez vous adresser à [licences@ffvl.fr](mailto:licences@ffvl.fr)

Je n'autorise pas la FFVL :  
 à communiquer mes coordonnées aux membres de mon club, école, CDVL, ligue  
 à communiquer mes coordonnées à des tiers (organismes commerciaux)  
 à afficher mes options de licence et assurances sur le site Internet  
 Je ne souhaite pas recevoir  les alertes sécurité  les informations générales sur la FFVL

**CERTIFICAT MÉDICAL (à remplir obligatoirement)**

Je déclare être en possession et pouvoir produire le certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité choisie délivré le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 par le Docteur \_\_\_\_\_  
 exerçant à \_\_\_\_\_

Mon certificat a été délivré dans les conditions suivantes : **OUI**

**Sa validité** : première licence : datant de moins d'un an (30 jours en dessous de 14 ans)

**Périodicité** : renouvelable tous les ans pour les compétiteurs, les mineurs et les publics spécifiques. Tous les 3 ans pour les 18 à 40 ans. Tous les 2 ans pour les plus de 40 ans.

Signature **OBLIGATOIRE** de l'adhérent  
(ou du responsable légal pour les mineurs)

**Votre cotisation fédérale**

comprend, conformément à l'obligation faite par l'article L 321-1 du code du sport, une assurance en responsabilité civile (RC) couvrant les dommages corporels et/ou matériels que vous pourriez causer aux tiers lors de la pratique des activités de la fédération déclarées lors de la prise de licence (y compris en compétition) et s'étendant à la pratique loisir des activités de pleine nature citées dans le contrat. Cf. contrats AXA CS n° XFR0080948AV16A / AXA France IARD n° 7300499704. **Notices d'information en annexe**. En option la FFVL propose une assurance protection juridique pour défendre au mieux vos intérêts, que ce soit devant une juridiction civile, administrative ou pénale.

Cochez la case correspondant à votre pratique

À compléter

		Montants fixés par les CDVL et ligues	
		CDVL	LIGUE
ÉCOLE	Stage 9 jours en école (conditions report date : voir secrétariat)	<input type="radio"/> 37.50 €	non non
	Activité encadrée en école Pratique exclusive en école, sous la responsabilité d'un moniteur	<input type="radio"/> 55.50 €	include (1 €) include (1 €)
	Groupe jeunes (- de 25 ans) Conditions : voir secrétariat	<input type="radio"/> 25.50 €	€ €
PRATIQUANTS	Primo licencié	<input type="radio"/> 55.50 €	€ €
	- non breveté	<input type="radio"/> 113.50 €	€ €
	Pratiquant - titulaire du brevet initial	<input type="radio"/> 110.50 €	€ €
	monoplace - titulaire du brevet (BP ou BPC)	<input type="radio"/> 107.50 €	€ €
	* - jeune (- de 21 ans)	<input type="radio"/> 87.50 €	€ €
	* Pratiquant monoplace et biplace associatif	<input type="radio"/> 214.50 €	€ €
* Contribution forfaitaire obligatoire incluse « pratiquant » (21 €). Équivalente cotisation club.			
<b>Option carte compétiteur delta</b> <input type="radio"/> 7.00 € <input type="radio"/> parapente <input type="radio"/> 15.00 €			

Je refuse la protection juridique et je déduis  - 1.50 €

Je ne souhaite pas recevoir la revue trimestrielle *Vol Passion* et je déduis  - 6.00 €

**TOTAL cotisation fédérale + CDVL + Ligue A** \_\_\_\_\_ €

**Assurances optionnelles n° contrats XFR0080948AV16A / FR 010058TT / NB9-58.224.421**  
**Pack individuelle accident (IA) / Rapatriement (AR) et secours**

**IA** : L'IA pratiquant couvre vos dommages corporels. Comprendant : décès/invalidité + frais médicaux et thérapie sportive. **Voire notice d'information en annexe**. Contrats AXA CS n° XFR0080948AV16A / Tokio Marine n° FR012444TT et FR010058TT  
**AR** : Prise en charge et organisation de l'assistance et du rapatriement de l'assuré bénéficiaire suite à un accident de la discipline pratiquée en France et à l'étranger. Frais de recherche et de secours en mer, désert, montagne (y compris hors-piste) à hauteur de 10 000 € TTC. **Voire notice en annexe**. Contrat Europ-Assistance n° NB9-58.224.421

IA / AR	Stage 9 jours en école – Capital 10 000 €	<input type="radio"/> 22.00 €
IA / AR	Stage 9 jours en école – Capital 25 000 €	<input type="radio"/> 40.00 €
IA / AR	Activité encadrée, primo, groupe jeunes ou pratiquant – Capital 10 000 €	<input type="radio"/> 51.00 €
	+ Option IA/AR pour les sports de pleine nature – Capital 10 000 €	<input type="radio"/> + 6.00 €
IA / AR	Activité encadrée, primo, groupe jeunes ou pratiquant – Capital 25 000 €	<input type="radio"/> 83.75 €
	+ Option IA/AR pour les sports de pleine nature – Capital 10 000 €	<input type="radio"/> + 6.00 €
Désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès (avant de cocher l'une des cases ci-dessous, voir consignes jointes)		
	<input type="radio"/> Formule A (ayants droit)	<input type="radio"/> Formule B (formulaire à remplir obligatoirement)
IA / AR	Passagers biplace – Capital 10 000 €	<input type="radio"/> 49.00 €

**TOTAL ASSURANCES optionnelles B** \_\_\_\_\_ €

par chèque libellé à l'ordre de la FFVL.

En cas de complément : déduire le montant déjà payé **TOTAL (A+B)** \_\_\_\_\_ €

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des documents joints au présent formulaire et en acceptant les conditions : notices d'informations légales prévues par L321.6 du code du Sport ; contre-indications médicales à la pratique ; informations fédérales sur la licence.  
 Je suis informé(e) de la possibilité et de l'intérêt que j'aurais à souscrire des garanties individuelles accidents optionnelles et complémentaires.

Signature **OBLIGATOIRE** de l'adhérent  
(ou du responsable légal pour les mineurs)