



Demande de titre d'adhésion et assurances optionnelles

Date d'effet de licence : date de l'envoi de la licence et du paiement (cachet de la poste faisant foi ou date visée par le responsable de la structure). Au plus tôt le 1^{er} octobre 2023 pour les nouveaux licenciés et les changements de type d'adhésion ou augmentation des garanties. Le 1^{er} janvier 2024 pour les renouvellements de licence. Date d'expiration de la licence : 31 décembre 2024. Date d'effet de l'assurance : se référer aux notices d'informations légales.

1

1^{re} adhésion à la FFVL

Renouvellement
Estimation de vos heures de pratique en 2023

Complément

Pratique handicapée

Date de l'adhésion
___ / ___ / ___

2

Nom de la structure
ÉCOLE DE PARAPENTE DES ARCS

N° **03976**

Année 2024
ÉCOLES
Parapente / Delta

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

3

DISCIPLINES

Aile delta	P	S
• Souple	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Rigide – class 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Rigide – class 5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parapente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Voltige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Speed-riding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kitesurf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Snowkite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kite terrestre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wing	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Boomerang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cerf-volant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4

n° de licencié (si renouvellement) [7 chiffres + 1 lettre] [] [] [] [] [] [] [] []

Sexe Féminin Masculin

Renseignements obligatoires
Écrire en MAJUSCULES

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nom de jeune fille _____

Lieu de naissance : Pays _____ CP _____ Ville _____

Nationalité _____ Profession _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____ Pays _____

Tél. ou port. _____ N° tel contact si urgence _____

Email _____

Les données à caractère personnel recueillies par la FFVL dans ce formulaire sont collectées et traitées dans le but de permettre la gestion de votre licence et de vos assurances. En remplissant cette demande d'adhésion vous consentez à l'utilisation de vos données personnelles et à recevoir les informations générales communiquées par la FFVL. Si vous souhaitez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, nous vous prions d'adresser votre demande à FFVL 1 place du Général Goiran 06100 NICE.

5 **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 XL n° FR00018150AV24A / AXA France IARD n° 7300499704. Voir notices d'informations légales. 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.

6 **Assurances optionnelles**

Pack individuelle accident (IA) / rapatriement (AR) et secours

IA : L'IA couvre vos dommages corporels dans le Monde entier (sauf pays sous embargo) et comprend : décès/invalidité + frais médicaux et thérapie sportive. Contrats XL INSURANCE COMPANY SE n°FR00018150AV24A, Tokio Marine n°FR012444TT et FR010058TT. AR : Prise en charge et organisation de l'assistance et du rapatriement de l'assuré bénéficiaire (domicilié union européenne exclusivement) suite à un accident de la discipline pratiquée en France et dans l'union européenne (option UE incluant la liste des pays cf. au verso) ou dans le Monde entier (option Monde entier). Frais de recherche et de secours à hauteur de 30 000 € TTC. Contrat Mutuaide Assistance UE n° 9384 Extension Monde entier n° 9383 – N° de téléphone : 01 48 82 63 48.

Stage 9 jours en école (conditions report date : voir secrétariat)	<input type="radio"/>	36.00 €	Pack « essentiel » Stage IA / AR Europe – Capital 10 000 €	<input type="radio"/>	26.70 €
Activité encadrée à l'année en école	<input type="radio"/>	56.00 €	IA / AR Activité encadrée, primo, groupe jeunes ou pratiquant		
Pratique exclusive en école ou club-école, sous la responsabilité d'un moniteur licencié			Pack « essentiel » IA / AR union européenne – Capital 10 000 €	<input type="radio"/>	58.30 €
Groupe jeunes (- de 25 ans)	<input type="radio"/>	23.00 €	Pack « tranquillité » IA / AR union europ. (16 ans mini.) - Capital 25 000 €	<input type="radio"/>	91.05 €
Primo-pratiquant en autonomie	<input type="radio"/>	56.00 €	Pack « sérénité » IA / AR union europ. (16 ans mini.) – Capital 40 000 €	<input type="radio"/>	118.80 €
Pratiquant monoplace *	<input type="radio"/>	118.00 €	Pack « premium » IA / AR union europ. (18 ans mini.) – Capital 160 000 €	<input type="radio"/>	340.80 €
Pratiquant jeune (jusqu'à 25 ans inclus) *	<input type="radio"/>	74.50 €	+ surprime rapatriement AR Monde entier	<input type="radio"/>	+ 198.00 €
Pratiquant monoplace et biplace associatif *	<input type="radio"/>	234.00 €	+ extension IA/AR sports de pleine nature - Capital 10 000 €	<input type="radio"/>	+ 6.00 €
			IA / AR union européenne Passagers biplace – Capital 10 000 €	<input type="radio"/>	56.30 €
			+ surprime rapatriement AR Monde entier passagers	<input type="radio"/>	+ 198.00 €

* Contribution forfaitaire obligatoire incluse « pratiquant » (22 €). Équivalente cotis. Club

ÉCOLE

Stage 9 jours en école (conditions report date : voir secrétariat) 36.00 €

Activité encadrée à l'année en école 56.00 €
Pratique exclusive en école ou club-école, sous la responsabilité d'un moniteur licencié

Groupe jeunes (- de 25 ans) 23.00 €

PRATIQUANTS

Primo-pratiquant en autonomie 56.00 €

Pratiquant monoplace * 118.00 €

Pratiquant jeune (jusqu'à 25 ans inclus) * 74.50 €

Pratiquant monoplace et biplace associatif * 234.00 €

* Contribution forfaitaire obligatoire incluse « pratiquant » (22 €). Équivalente cotis. Club

Option carte compétiteur delta/parapente/speed-riding +8.00 €

Désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès

Formule A (ayants droit) Formule B (formulaire à remplir obligatoirement)

D'autres options d'assurance IA sont disponibles en vous connectant sur votre espace personnel « intranet FFVL »

Contact direct courtier assurances : ffvl@saam-assurance.com

Je refuse la protection juridique (contrat Allianz n° 787048) et je déduis - 1.50 €
(Contrat valable uniquement pour les résidents en France, départements et territoires d'Outre-Mer)

7

TOTAL COTISATION FÉDÉRALE A	€
COTISATION CDVL B	€
COTISATION LIGUE C	€

TOTAL ASSURANCES D €

8 **TOTAL (A+B+C+D)** par chèque libellé à l'ordre de la FFVL - En cas de complément : n'oubliez pas de déduire le montant déjà payé €

9 **CONDITIONS D'APTITUDES MÉDICALES**

CACI = Certificat d'Absence de Contre-Indications – QS = Questionnaire(s) de Santé (joints à ce formulaire. À lire et à conserver)

DELTA, PARAPENTE :

- Mineurs** : Questionnaire de Santé spécifique obligatoire. En cas de réponse positive à l'une des questions, un CACI devra être présenté
- Pratique solo de loisir** : pas de CACI – Confirmation de lecture et de compréhension des recommandations et contre-indications médicales
- Compétition** : CACI tous les ans et valable pour la saison en cours. Le compétiteur est responsable de l'authenticité du certificat médical produit. Compétiteur mineur : dossier de surclassement (demande au secrétariat : surclassement@ffvl.fr)
- Pratique handicapée** : Questionnaire de Santé obligatoire. En cas de réponse positive à l'une des questions, un CACI devra être présenté ou une demande de déroqation à secretariatcomed@ffvl.fr

10

Je m'engage à respecter les règles des conditions d'aptitudes médicales décrites ci-dessus et confirme la lecture et la compréhension des recommandations et contre-indications médicales (document joint à ce formulaire).

Je reconnais également avoir pris connaissance préalablement à mon adhésion des documents suivants disponibles dans ma structure d'accueil, sur le site www.ffvl.fr > Espace licenciés > Licences et assurances et sur mon espace intranet, et en acceptant les conditions : notices d'informations légales prévues par L321.6 du code du Sport ; documents d'information normalisés sur le produit d'assurance (IPID) ; 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 complémentaires et optionnelles.

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

J'accepte les conditions ci-contre et valide mon adhésion