

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

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

ADRESSE \_\_\_\_\_

LOCALITE \_\_\_\_\_

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

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

PERSONNE à prévenir \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
en cas d'accident

TELEPHONES \_\_\_\_\_  
MOBILE \_\_\_\_\_ DOMICILE \_\_\_\_\_ TRAVAIL \_\_\_\_\_

**Cochez les activités pratiquées** (sans incidence sur l'assurance) :

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Alpinisme        | <input type="checkbox"/> 6. Randonnée         | <input type="checkbox"/> 11. Slackline       | <input type="checkbox"/> 16. Vélo de montagne                |
| <input type="checkbox"/> 2. Canyon           | <input type="checkbox"/> 7. Raquettes         | <input type="checkbox"/> 12. Spéléologie     | <input type="checkbox"/> 17. Via Ferrata                     |
| <input type="checkbox"/> 3. Cascade de glace | <input type="checkbox"/> 8. Ski Alpin         | <input type="checkbox"/> 13. Surf des Neiges | <input type="checkbox"/> 18. Sports Aériens                  |
| <input type="checkbox"/> 4. Escalade         | <input type="checkbox"/> 9. Ski Nordique      | <input type="checkbox"/> 14. Télémart        | Parapente, aile delta monoplace<br>ou biplace, paralpinisme. |
| <input type="checkbox"/> 5. Marche Nordique  | <input type="checkbox"/> 10. Ski de Randonnée | <input type="checkbox"/> 15. Trail           |  |
- Pratiquez-vous en compétition ?  OUI  NON

**Données personnelles**

Je ne souhaite pas recevoir d'informations des partenaires de la fédération

Le document fera l'objet d'un traitement informatique. Conformément aux articles 38 et suivants de la loi "informatique et liberté" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant. Sauf opposition de votre part, vos nom, prénom et adresse peuvent être utilisés à des fins de prospections commerciales.

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

- |  |  |                                     |  |
|--|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Licencié FFCAM      | <input type="checkbox"/> Salon / Manifestation         | <input type="checkbox"/> Radio / TV | <input type="checkbox"/> Presse écrite   |
| <input type="checkbox"/> Site Internet FFCAM | <input type="checkbox"/> Professionnels de la montagne | <input type="checkbox"/> Refuges    | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux |
| <input type="checkbox"/> Sans réponse        | <input type="checkbox"/> Autres : .....                |                                     |  |

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX DU LICENCIÉ MINEUR (il est indispensable de renseigner au moins un représentant)**

M.  Mme  Mlle  
NOM et PRENOM \_\_\_\_\_

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

TELEPHONE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
(si différente du mineur)

LOCALITE \_\_\_\_\_

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

déclare exercer l'autorité parentale à l'égard de : ..... (nom et prénom du mineur)

M.  Mme  Mlle  
NOM et PRENOM \_\_\_\_\_

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

TELEPHONE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
(si différente du mineur)

LOCALITE \_\_\_\_\_

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

déclare exercer l'autorité parentale à l'égard de : ..... (nom et prénom du mineur)

