

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 2016 pour les nouveaux licenciés et les changements de type d'adhésion ou augmentation des garanties. Le 1^{er} janvier 2017 pour les renouvellements de licence. **Date d'expiration de la licence :** 31 décembre 2017. **Date d'effet de l'assurance :** se référer aux notices d'informations légales jointes.

1

1^{er} adhésion à la FFVL
 Renouvellement
 Estimation de vos heures de pratique en 2016 : _____
 Complément

Date de prise de licence
 ___ / ___ / ___

Nom club PERIGORD PARAPENTE
N° 12596
Cotisation club _____ €

Année 2017
Club

3

DISCIPLINES

	Principale (1 choix)	Secondaire(s) (plusieurs choix possibles)
Aile delta		
• Souple	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Rigide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parapente		
• Volige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Speed-riding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kite		
• Kitesurf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Snowkite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Kite terrestre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Boomerang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cerf-volant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2

Renseignements obligatoires
 Écrire en MAJUSCULES

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

Sexe Féminin Masculin

Nom _____ **Prénom** _____

Date de naissance _____ **Nationalité** _____

Adresse _____

CP _____ **Ville** _____ **Pays** _____

Tél. ou port. _____ **Profession** _____

Email _____

4

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

je n'autorise pas la FFVL à communiquer mes coordonnées aux membres de mon club, école, CDVL, ligue
 je n'autorise pas la FFVL à communiquer mes coordonnées à des tiers (organismes commerciaux)
 je n'autorise pas la FFVL 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

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 _____

Signature obligatoire

5

Mon certificat a été délivré dans les conditions suivantes :
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.

OUI

Pratiquant handicapé. Voir formulaires : <http://federation.ffvl.fr/pages/handicap-temporaire-ou-permanent>

6 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.

Delta, parapente ou speed-riding	Primo licencié	<input type="radio"/>	55.50 €
	Pratiquant jeune (- de 21 ans)	<input type="radio"/>	66.50 €
	Pratiquant monoplace titulaire du brevet (BP ou BPC)	<input type="radio"/>	86.50 €
	titulaire du brevet initial	<input type="radio"/>	89.50 €
	non breveté	<input type="radio"/>	92.50 €
Pratiquant monoplace et biplace associatif	<input type="radio"/>	193.50 €	
Option carte compétiteur parapente/speed-riding		<input type="radio"/>	+15.00 €
Option carte compétiteur delta		<input type="radio"/>	+7.00 €
Kite	Primo licencié	<input type="radio"/>	47.50 €
	Pratiquant jeune (- de 18 ans)	<input type="radio"/>	34.50 €
	Pratiquant	<input type="radio"/>	57.50 €
	Option carte compétiteur	<input type="radio"/>	+8.00 €
Boomerang	Pratiquant jeune (- de 18 ans)	<input type="radio"/>	12.50 €
	Pratiquant	<input type="radio"/>	25.50 €
	Groupe jeunes Éduc'en ciel (contrat MAIF : voir secrétariat)	<input type="radio"/>	9.50 €
	Option carte compétiteur	<input type="radio"/>	+4.00 €
Cerf-volant	Pratiquant jeune (Acrokite - de 18 ans)	<input type="radio"/>	14.50 €
	Pratiquant	<input type="radio"/>	22.50 €
	Option carte compétiteur	<input type="radio"/>	+15.00 €
	Groupe jeunes Éduc'en ciel Contrat MAIF (conditions : voir secrétariat)	<input type="radio"/>	9.50 €
Non pratiquant		<input type="radio"/>	17.50 €
Je refuse la protection juridique et je déduis		<input type="checkbox"/>	- 1.50 €
Je ne souhaite pas recevoir la revue trimestrielle <i>Vol Passion</i> et je déduis		<input type="checkbox"/>	- 6.00 €

7 Assurances optionnelles

Extension ULM monoplace paramoteur/ pendulaire/multi-axes 52.00 €

Extension ULM biplace paramoteur/ pendulaire /multi-axes 350.00 €

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

IA : L'IA pratiquant couvre vos dommages corporels. Comprenant : décès/invalidité + frais médicaux et thérapie sportive. **Voir 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. **Voir notice en annexe.** Contrat Europ-Assistance n° NB9-58.224.421

Delta / parapente / speed-riding :

IA / AR - Capital 10 000 €	<input type="radio"/>	51.00 €
+ option IA / AR pour les sports de nature - capital 10 000 €	<input type="checkbox"/>	+ 6.00 €
IA / AR - Capital 25 000 €	<input type="radio"/>	83.75 €
+ option IA / AR pour les sports de nature - capital 10 000 €	<input type="checkbox"/>	+ 6.00 €
IA / AR - Passagers biplace delta/parapente	<input type="radio"/>	49.00 €

Kite /cerf-volant / boomerang :

IA / AR - Capital 10 000 €	<input type="radio"/>	48.00 €
+ option IA / AR pour les sports de nature - capital 10 000 €	<input type="checkbox"/>	+ 6.00 €
IA / AR - Capital 25 000 €	<input type="radio"/>	80.75 €
+ option IA / AR pour les sports de nature - capital 10 000 €	<input type="checkbox"/>	+ 6.00 €
IA / AR - Passagers catakite ou buggy	<input type="radio"/>	46.00 €

Désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès (avant de cocher l'une des cases ci-dessous, voir consignes jointes)

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

D'autres options d'assurance sont disponibles en ligne sur www.ffvl.fr
 Contact direct courtier assurances : ffvl@saam-assurance.com

8

à faire remplir par votre structure

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

Assurance du matériel Voir formulaire spécifique

TOTAL ASSURANCES D

€

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

€

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des documents joints au présent formulaire et en accepter 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 complémentaires et optionnelles.

Signature OBLIGATOIRE de l'adhérent

(ou du responsable légal pour les mineurs)

10