

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 (Obligatoire) VILLE PAYS (si hors de France)

ADRESSE

LOCALITE

CODE POSTAL /VILLE/ PAYS

E-MAIL

PERSONNE à prévenir en cas d'accident TEL

TELEPHONES MOBILE DOMICILE TRAVAIL

Cochez les activités pratiquées :

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

Pratiquez-vous en compétition ? OUI NON

Données personnelles

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.

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@ffcam.fr

Comment avez-vous connu le club ?

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