



## 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<sup>er</sup> octobre 2017 pour les nouveaux licenciés et les changements de type d'adhésion ou augmentation des garanties. Le 1<sup>er</sup> janvier 2018 pour les renouvellements de licence. **Date d'expiration de la licence :** 31 décembre 2018. **Date d'effet de l'assurance :** se référer aux notices d'informations légales jointes.

**1**

1<sup>re</sup> adhésion à la FFVL  
 Renouvellement  
 Estimation de vos heures de pratique en 2017 .....  
 Complément

Date de prise de licence  
 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom club **FREJUS KITE SURF (FKS)**  
 N° **01095**  
 Cotisation club \_\_\_\_\_ €

**Année 2018**  
**Club**

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

Sexe  Féminin  
 Masculin

**3**

**DISCIPLINES**

	Principale (1 choix)	Secondaire(s) (plusieurs choix possibles)
<b>Aile delta</b>		
• Souple	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Rigide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Parapente</b>		
• Voltige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Speed-riding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Kite</b>		
• Kitesurf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Snowkite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Kite terrestre	<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"/>
<b>Paramoteur</b> (qualification obligatoire)		<input type="radio"/>
<b>ULM pendulaire ou multi-axe</b> (qualif. obligatoire)		<input type="radio"/>

**2**

**Renseignements obligatoires**  
 Écrire en MAJUSCULES

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance (ville/pays) \_\_\_\_\_  
 Nationalité \_\_\_\_\_ N° tel contact si urgence \_\_\_\_\_  
 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

**5 CERTIFICAT MÉDICAL**

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

1<sup>re</sup> souscription de licence ou compétiteur : certificat médical obligatoire (je dois remplir le cadre jaune ci-dessous)  
 Renouvellement de licence : Veuillez prendre connaissance du questionnaire de santé et de la périodicité de présentation du certificat médical en annexe.

Je confirme avoir pris connaissance et répondu aux neuf questions du questionnaire de santé comme suit :

J'ai un certificat médical en cours de validité conformément au tableau en annexe et j'ai répondu NON à toutes les questions (pas de nouveau certificat médical à fournir)  
 Mon certificat médical n'est plus valide ou j'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions (je dois consulter mon médecin pour obtenir un nouveau certificat puis je remplis le cadre jaune ci-dessous)

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

Je déclare être en possession et pouvoir produire le certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité choisie délivré le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ par le Docteur \_\_\_\_\_ N° d'ordre du médecin : \_\_\_\_\_ exerçant à \_\_\_\_\_

**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.

**7 Assurances optionnelles**

Extension RC ULM monoplace pendulaire/multi-axes	<input type="radio"/> 52.00 €
Extension RC ULM biplace / pendulaire /multi-axes	<input type="radio"/> 350.00 €
<b>Pack individuelle accident (IA) / rapatriement (AR) et secours</b>	

Si vous pratiquez plusieurs activités, prendre le tarif le plus élevé ; que ce soit le tarif de la pratique principale ou secondaire

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 Educ'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 Educ'en ciel - Contrat MAIF	<input type="radio"/> 9.50 €
	Non pratiquant	<input type="radio"/> 17.50 €

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 €

<b>TOTAL COTISATION FÉDÉRALE A</b>	<input type="text"/>	€
<b>à faire remplir par votre structure</b>	<b>8</b>	
COTISATION CDVL B	<input type="text"/>	€
COTISATION LIGUE C	<input type="text"/>	€

**IA : LIA 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

<b>Delta / parapente / speed-riding :</b>	
IA / AR – Capital 10 000 €	<input type="radio"/> 51.00 €
+ option IA / AR pour les sports de nature – capital 10 000 €	<input type="radio"/> + 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="radio"/> + 6.00 €
IA / AR – Passagers biplace delta/parapente	<input type="radio"/> 49.00 €
<b>Kite / cerf-volant / boomerang :</b>	
IA / AR – Capital 10 000 €	<input type="radio"/> 48.00 €
+ option IA / AR pour les sports de nature – capital 10 000 €	<input type="radio"/> + 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="radio"/> + 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](http://www.ffvl.fr)  
 Contact direct courtier assurances : [ffvl@saam-assurance.com](mailto:ffvl@saam-assurance.com)

<b>Assurance du matériel</b>	Voir formulaire spécifique joint
<b>TOTAL ASSURANCES D</b>	<input type="text"/>
	€

**9 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 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 complémentaires et optionnelles.

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

FFVL.V2018 v2 07/11

Feuillet 1 (blanc) = à envoyer à la FFVL    Feuillet 2 (vert) = à conserver par la structure    Feuillet 3 (bleu) = à conserver par l'adhérent