

**FFCAM**

Nouvel Inscrit     Renouvellement

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

CP / Ville : .....

Né(e) le : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

Mail : .....

Profession : .....(Si retraité, vous pouvez indiquer retraité de .....

Activités pratiquées : (veuillez compléter, svp)

Ski de randonnées     Raquettes     Randonnée pédestre     Escalade     Haute-Montagne

Marche Nordique

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom & Prénom : .....

Téléphone : .....

**COTISATION saison 2017 / 2018 - FFCAM**

A 1	Né (e) avant le 01 01 1953 et inscrit au CAF avt le 01/09/2008	FFCAM - RC 38,90 €	VTM ASS 7,00 €	CLUB 36,10 €	COTISATION 82,00 €	COTIS "Eté" 70,00 €
T 1	Plus de 24 ans – Né(e) avant le 01 janvier 1994	48,30 €	7,00 €	37,70 €	93,00 €	78,00 €
T 1 / I	Initiateur : Moins 25€ sur la formule choisie					
C 1	Conjoint (e) d'un membre titulaire - Même Club	32,30 €	7,00 €	29,70 €	69,00 €	59,00 €
E 1	Enfant de membre né entre le 01/01/94 et avant le 01/01/2000	26,10 €	7,00 €	23,40 €	56,50 €	49,00 €
E 2	Enfant ou petit-enfant de membre. Né le 01/01/2000 et après	20,40 €	7,00 €	21,60 €	49,00 €	43,00 €
J 1	Né (e) entre le 01/01/94 et avant le 01/01/2000	37,00 €	7,00 €	32,00 €	76,00 €	65,00 €
J 2	Né (e) le 01/01/2000 et après	31,70 €	7,00 €	27,30 €	66,00 €	57,00 €

**Abonnement à la revue Montagne et Alpinisme    20,00 €/an    oui    non**

Tourner svp.....

## **MODALITES D'INSCRIPTION :**

- ✓ Cotisation "Eté" à partir du 1er mai 2018
- ✓ Journées découvertes : première gratuite + 2 journées à 5 €/j
- ✓ Si vous êtes déjà affilié(e) à la FFCAM pour 2017/2018, joindre copie de la licence et déduire la cotisation FFCAM.

**Merci de nous retourner cet appel une fois complété et accompagné de votre règlement correspondant à votre catégorie :**

- Soit aux permanences de VITALMONTAGNE le Vendredi soir entre 18h30 et 19h30
- Soit par courrier à "VITALMONTAGNE" Immeuble AXIAL, 30 route des Creusettes, 74330 POISY.

J'autorise Vitalmontagne à utiliser, sous quelque support que ce soit, toute image réalisée au cours des activités de l'association, sur laquelle je pourrais figurer et uniquement pour les besoins de l'Association. En outre je me réserve le droit de demander, par écrit au Président, le retrait d'une image sans en avoir à justifier la raison.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site Vitalmontagne dans : menu principal/Club/Les comptes rendus ou disponible au local de permanence. Je m'engage à le respecter.

### Certificats médicaux d'absence de contre-indication à l'activité sportive :

Cochez une des 3 cases :

Je fournis un certificat médical (obligatoire au nouvel adhérent puis tous les trois ans).

Mon certificat à moins de trois ans, j'ai répondu au questionnaire d'auto-évaluation et j'atteste qu'aucune des réponses est positive.   
(le questionnaire d'auto-évaluation est disponible sur le site vitalmontagne.fr et à la permanence).

J'ai répondu au questionnaire d'auto-évaluation et une des réponses est négative. (je m'engage à fournir un nouveau certificat).

**Date**

**:**

**Signature :**

### **Informations CNIL :**

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique. Conformément à l'article 27 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.

### **Mise à jour des renseignements sur le site de Vitalmontagne :**

- a) Il est important de vous inscrire sur le site Internet de Vitalmontagne (en cas de problème : vitalmontagne@gmail.com)
- b) Il est important que les renseignements vous concernant soient à jour sur le site : une fois connecté, cherchez le bonhomme de connexion (en bas à gauche de la page d'accueil du site), cliquez sur le bonhomme, vérifiez les renseignements donnés.

<i>Cadre réservé à Vitalmontagne</i>			
<i>Règlement : montant .....</i>	<i>Chèque</i>	<i>espèce</i>	<i>reçu le :</i>
<i>N° adhésion : .....</i>	<i>impression licence</i>		<i>gmail mis à jour :</i>
	<i>certificat médical</i>		