



# CAIRNS Bulletin d'adhésion

(HORS ECOLE d'ESCALADE - 1<sup>ère</sup> inscription)..... Saison 2019-2020

<b>1. COTISATION</b> (obligatoire)  Adhésion à CAIRNS + Adhésion à la FFME + Responsabilité civile obligatoire	ADULTE.....	95€
	ETUDIANT.....	80€
	ENFANT.....	74€
	FAMILLE (à partir du 3 <sup>ème</sup> membre).....	43€
	Déjà ADHERENT FFME Nom du club : N° de licence :	42€

(Entourer les sommes concernées)

<b>2. ASSURANCE</b> (obligatoire, un seul choix possible)	BASE.....	8€	BASE +.....	11€	BASE++.....	18€
---	-----------	----	-------------	-----	-------------	-----

(Entourer les sommes concernées)

<b>3. ASSURANCES OPTIONNELLES</b> (choix multiples)	SKI.....	5€	SLACK.....	5€	VTT.....	30€	TRAIL.....	10 €
	Indem. Journalières 1 : 18€		Indem. Journalières 2 : 30€		Indem. J. 3 : 35€			

(Entourer les sommes concernées)

<b>MONTANT TOTAL</b> (1.cotisation+2. Assurance obligatoire +3. Ass. optionnelles) <i>Attestation d'inscription et de paiement</i> <input type="checkbox"/>	€	chèque espèces
--	---	-------------------

<b>4. COORDONNEES DE L'ADHERENT</b>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : F / M
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél. fixe :	Tél. portable :

<b>Email :</b> .....	
----------------------	--

Personnes à prévenir en cas d'urgence	Nom, prénom, n° de tél. .....
---------------------------------------	----------------------------------

(à compléter)

<b>5. CERTIFICAT MEDICAL</b>	délivré le	Nom du médecin	Compétition Loisir
------------------------------	------------	----------------	-----------------------

(à compléter)

<b>6. DROIT A L'IMAGE</b> <input type="checkbox"/> Je N'autorise PAS Cairns à diffuser mon image	
---	--

(cocher la case en cas de désaccord)

<b>7. REGLEMENT DE LA SALLE D'ESCALADE</b> (à consulter sur le site de Cairns : <a href="http://cairns67.fr">http://cairns67.fr</a> ) <input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle d'escalade et m'engage à le respecter.
---

(à cocher)

<b>8. NOTICE D'INFORMATION D'ASSURANCE ALLIANZ</b> <input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personne facultatives et avoir remis au club l'accusé d'information et d'adhésion au contrat d'assurance FFME dûment signé.	
---	--

(à cocher)

Fait à	, le	Signature :
--------	------	-------------

A tout moment, conformément à l'article 40 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser au club et à la FFME (8/10 au quai de la Marne 75019 PARIS).

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))