



# Ski - Club CARPENTRAS

de loisirs



## DEMANDE D'ADHESION - LICENCE FFS SAISON 2021/2022

NOM - (\*) : ..... Prénom - (\*) .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

Date de Naissance - (\*) : /...../...../...../ (Format : JJ/MM/AAAA)

Lieu : ..... Pays : .....

Adresse - (\*) : .....

Code Postal - (\*) : ..... Ville - (\*) : .....

N° Tél. fixe : ..... N° Tél. portable - (\*) : .....

E MAIL - (\*) : .....

**(\*) : Obligatoire**

  

Le licencié **accepte** de recevoir par voie électronique (E mail) les offres promotionnelles et commerciales des partenaires FFS.

Le licencié **refuse** de recevoir par voie électronique (E mail) les offres promotionnelles et commerciales des partenaires FFS.

## TARIF ADHESION = LICENCE FFS

### SANS ASSURANCE

#### Option Responsabilité Civile

Adulte : ..... 41,00 €

Jeune (- 18 ans) : ..... 36,00 €

Jeune : né(e) en 2002 et après

Prix : .....

Mode de Paiement : .....

Espèces

### AVEC ASSURANCE

#### Option PRIMO

Adulte : ..... 53,00 €

Jeune (- de 18 ans) : ..... 48,00 €

#### Option MEDIUM

Adulte : ..... 61,00 €

Jeune (- de 18 ans) : ..... 55,00 €

Famille 4 personnes et + : ..... 189,00 €

Chèque

**J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.**

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans les locaux de l'association, et m'engage à le respecter. (Je peux en demander un exemplaire qui me sera remis en mains propres).

Pour la délivrance de la **licence**, obligation de fournir au Club un **CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION** à la pratique des **SPORTS DE NEIGE** valable 3 ans pour toute licence loisir et un an licence compétition.

**LE PORT DU CASQUE EST FORTEMENT CONSEILLE**

Signature :

Date : .....

Signature

Cadre Réservé au SKI CLUB : Licence n° :

# Licence Carte Neige

## Les options d'assurance

Tout titulaire d'une Licence Carte Neige est d'emblée assuré en Responsabilité Civile et Défense Recours dans le cadre des activités garanties.

### Option Primo

- Assurance Responsabilité Civile - Défense / Recours,
- Frais de secours, de recherche en montagne et de premiers transports médicalisés,
- Frais de transport sanitaire.

### Option Médium

- Assurance Responsabilité Civile - Défense / Recours,
- Frais de secours, de recherche en montagne et de premiers transports médicalisés,
- Frais de transport sanitaire,
- Remboursement forfaits, remontées mécaniques et cours de ski souscrits en lien direct avec ESF (limité à 6 jours).
- Perte et vol du forfait saison,
- Frais médicaux,
- Individuelle accident (capital en cas de décès, capital en cas d'invalidité permanente),
- Prise en charge, en cas de bris de skis personnels, de la location d'un matériel équivalent, pour une durée de 8 jours maximum auprès d'un magasin de location de skis situé en station,
- Assistance - Rapatriement.

**NB 1** : Document non contractuel, garanties présentées selon limites du contrat.

**NB 2** : En cas d'accident, nous attirons votre attention sur l'obligation de déclarer en ligne sur le site du courtier de la FFS : **VERSPIEREN** - <http://www.ffs.verspieren.com>

**Pour plus d'informations :**

<http://www.ffs.fr/federation/licence-carte-neige/garanties-dassurance>

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc....) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</b>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir, Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence

#### Si vous avez répondu OUI à plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

# RUBRIQUES A COMPLETER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRESENTANT LEGAL POUR LES MINEURS

A conserver par le Club pendant 10 ans

**Je soussigné(e)**  
.....

**En qualité de licencié et/ou représentant légal du licencié**  
.....

## Je reconnais :

Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2021-2022 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurance [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com), de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineur dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS.

## J'atteste sur l'honneur :

Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)\*

Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical

Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N° 15699.01, disponible sur le site [www.ffs.fr/questionnaire-santé](http://www.ffs.fr/questionnaire-santé)

## Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée :

Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2021/2022

## \* Cas particulier pour les licenciés pratiquant le biathlon (compétition et loisir) :

Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2021/2022.

Il devra être fourni à chaque saison au Club et mentionner l'absence de contre-indication à la pratique du biathlon » en compétition » le cas échéant.

**Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal pour les mineurs :**

**Le** .....