

ADHESION S.C.V.M. + LICENCE F.F.S. 2023-2024

*Nom de naissance *Nom d'usage

*Prénom *Sexe: M F

*Né(e) le: *Pays: *Ville:

*Adresse:

*Code Postal: *Ville:

*E mail:

Tel fixe: *Tel portable:

Options: Ski Snowboard Freestyle Ski libre (**annexe a remplir**) Raquettes

Débutant : Oui Non

Niveau acquis en Ski ou en Snowboard:

*renseignements OBLIGATOIRES pour souscrire votre licence

L'adhérent est informé que ses données personnelles sont utilisées uniquement à des fins de gestion associative (prise d'une licence nominative, versement de la cotisation, certificat médical, souscription d'assurance...). Ces données ne seront ni cédées, ni vendues à des tierces personnes. Ces informations à caractère personnel sont communiquées uniquement à la Fédération Française de Ski pour la demande de licence. La fourniture de votre adresse e-mail est obligatoire, car l'envoi de la licence FFS est effectuée par voie dématérialisée. Par ailleurs, cette adresse e-mail nous permet de vous informer de l'actualité de notre club (bourse aux skis, inscription aux sorties...).

Pendant la période de conservation de vos données, nous mettons en place tous les moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés. Chaque adhérent est informé qu'il bénéficie d'un droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité qu'il peut exercer sur ses données personnelles. Pour faire valoir ce droit, l'adhérent devra envoyer un e-mail à notre responsable des données à l'adresse suivante : contactdposcvm@gmail.com

Type de licence	Options	Adulte et Jeune né en 2008 et avant	Jeune né en 2009 et après
LOISIR INDIVIDUEL TOUS SKIS	BASE	60,00 € <input type="checkbox"/>	55,00 € <input type="checkbox"/>
	PRIMO	74,00 € <input type="checkbox"/>	69,00 € <input type="checkbox"/>
	MEDIUM	83,80 € <input type="checkbox"/>	78,80 € <input type="checkbox"/>
COMPETITEUR	BASE	110,00 € <input type="checkbox"/>	82,00 € <input type="checkbox"/>
	OPTIMUM	152,60 € <input type="checkbox"/>	124,60 € <input type="checkbox"/>
FOND	MEDIUM	65,00 € <input type="checkbox"/>	60,00 € <input type="checkbox"/>

4 personnes ou plus de la même famille (même adresse)

LOISIR FAMILLE	MEDIUM	248,10 €	<input type="checkbox"/>
----------------	--------	----------	--------------------------

Cocher la case correspondant à votre choix d'assurance

Veuillez remplir les 2 feuilles de ce formulaire d'adhésion.

Il suffit ensuite de l'envoyer par courrier avec votre **règlement** (à l'ordre du SCVM) à

Ski Club Vallées et Montagnes
BP 85188

88105 SAINT DIE DES VOSGES CEDEX ou à déposer à ALLIANZ ASSURANCES au 33 rue STANISLAS
88100 SAINT-DIÉ-DES-VOSGES

**RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR
LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES
MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS**

À conserver par le club pendant 10 ans

**À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT
LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ**

Je soussigné(e) M/Mme

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

GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE

Je reconnais :

- avoir reçu le dépliant «Notice d'informations Licence Carte Neige 2023-2024 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs.fr ou de son courtier d'assurances 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/majeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14).

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ / CERTIFICAT MÉDICAL

NB : LES LICENCIÉS LOISIR ET DIRIGEANT MAJEURS NE SONT PAS SOUMIS À L'OBLIGATION DE RENSEIGNER UN QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OU DE FOURNIR UN CERTIFICAT MÉDICAL

LICENCIÉ MINEUR (TOUS TYPES DE LICENCE)

J'atteste sur l'honneur :

- avoir renseigné, conjointement avec le licencié mineur, et répondu par la négative, à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, disponible sur www.ffs.fr/questionnaire-sante-mineur

si la case ci-dessus n'est pas cochée :

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de la licence 2023/2024, un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

J'autorise :

- La Fédération française de ski à utiliser mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse email) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités et celles qu'elle peut réaliser au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers.
- La Fédération française de ski à transmettre certaines de mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse postale) à des tiers et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

**Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal
(pour les mineurs et majeurs protégés) :**

Le