



CAIRNS

Bulletin d'adhésion Saison 2024-2025

1. COTISATION (obligatoire) Comprend l'adhésion à CAIRNS, l'adhésion à la FFME, la responsabilité civile, l'assurance BASE	ADULTE.....	122€
	ADULTE + Cours annuels	241€
	ETUDIANT.....	113€
	ENFANT.....	105€
	FAMILLE (à partir du 3 ^{ème} membre)	63€
Déjà ADHÉRENT FFME Nom du club :		43€
N° de licence :		

(Entourer la somme concernée)

2. augmentation des garanties ASSURANCE (optionnelle)	BASE Incluse	BASE +: +3€	BASE ++: +10€
--	--------------	-------------	---------------

(Entourer la somme concernée)

3. ASSURANCES OPTIONNELLES (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)

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

4. COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	Sexe : F / M
Code postal :	Ville :
Tél. fixe :	Tél. portable :
Email :	
Personnes à prévenir en cas d'urgence	Nom, prénom, n° de tél.

(à compléter)

5. QUESTIONNAIRE DE SANTÉ <input type="checkbox"/> J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Si ce n'est pas le cas, fournir un certificat médical de moins de 3 ans.	
---	--

(à compléter)

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

(cocher la case en cas de désaccord)

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

(à cocher)

8. NOTICE D'INFORMATION D'ASSURANCE ALLIANZ <input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information d'assurance concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence.	
---	--

(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)