club alpin français

Association reconnue d'utilité publique
Fondée en 1874
Décret 31 mars 1882

CLUB ALPIN FRANCAIS de LYON
3, rue Servient
69003 LYON
Téléphone : 04.78.42.09.17
Télécopie : 04.78.38.10.82

N° ADHERENT
6900 2009 |__|__|__|__|
DATE D'INSCRIPTION
|__|__||__|__||__|__|__|__|

FICHE D'ADHESION ☐
MUTATION ☐
MODIFICATION ☐

A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES **A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES**

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

NOM et PRENOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATE DE NAISSANCE (Obligatoire) |__|__||__|__||__|__|__|__| |__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__| CATEGORIE |__|__| Si catégorie C ou E N° CHEF DE FAMILLE DU MEME CLUB

ADRESSE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

LIEU-DIT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CODE POSTAL / VILLE / PAYS |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|

E-MAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELEPHONE Personne à prévenir en cas d'accident |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__| TELEPHONE Portable |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__|

TELEPHONE Domicile |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__| TELEPHONE Travail |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__|

Désire s'abonner à : ☐ La revue " La Montagne et Alpinisme " (France : 15 Euros / Etranger : 20 Euros) ☐ Bulletin du Club "La Revue Alpine" (8,50 Euros/an). Prix intégré dans les tarifs T1, J1, J2 et S1.

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

Cochez les trois activités que vous pratiquez le plus :

☐ 1. Alpinisme ☐ 5. Randonnée ☐ 9. Ski de montagne ☐ 13. Vélo de montagne
☐ 2. Canyon ☐ 6. Raquettes ☐ 10. Spéléologie ☐ 14. Vol libre
☐ 3. Cascade de glace ☐ 7. Ski alpin ☐ 11. Surf des neiges
☐ 4. Escalade ☐ 8. Ski de fond ☐ 12. Télémark

Comment avez-vous connu le club ?

☐ Adhérent CAF ☐ Presse écrite
☐ Salon / manifestation ☐ Professionnels de la montagne
☐ Radio ☐ TV
☐ Site internet CAF ☐ Sans réponse
☐ Autres : ……………………………………………………………

Pratiquez-vous de la compétition ? ☐ OUI ☐ NON

Le présent bulletin d'adhésion est **à renvoyer à votre Club** accompagné du chèque de règlement (ou chèque vacances) et d'une photo d'identité.

POUR UNE MUTATION ou UNE DOUBLE AFFILIATION :
Joignez votre appel de cotisation ou remplissez le formulaire ci-dessous. Il est indispensable d'avoir les références de votre ancien club

|__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__| |__|__| |__|__||__|__||__|__|__|__|
N° ADHERENT CLE DATE D'AHESION A LA FEDERATION

Abonné à la revue " La Montagne et Alpinisme " : ☐ OUI ☐ NON

La cotisation de l'exercice en cours a déjà été payée à l'ancien club : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, éventuellement changement d'état civil :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

POUR UN CHANGEMENT DE CATEGORIE

Nouvelle catégorie : |__|__|

|__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|
Eventuellement si C ou E, N° adhérent

Le paiement de la cotisation de l'exercice en cours est antérieur à ce changement :
☐ OUI ☐ NON

Je déclare avoir été dûment informé par la Fédération Française des Clubs Alpins et de Montagne de la couverture d'assurance de personne facultative, mise en place pour le compte des adhérents et figurant sur la notice d'information assurances, dont j'ai pris connaissance. Elle comprend l'individuelle accident, l'assistance, les frais de recherche dans les limites indiquées.

☐ **J'accepte l'**assurance de personne France Europe, proposées par la Fédération Française des Clubs Alpins et de Montagne (cf. notice).

☐ **Je refuse** l'assurance de personne France Europe, dans ce cas, **je déduis** 13,00 Euros de ma cotisation totale.

☐ **Je veux** étendre mon assurance complète au Monde entier (RC+AP), dans ce cas, je remplis le formulaire (cf. notice) ou je le télécharge sur le site de la FFCAM, www.clubalpin.com, et je l'envoie accompagné de la photocopie de la licence 2007/2008 et du règlement complémentaire de 79,90 Euros à la Fédération Française des Clubs Alpins et de la Montagne – 24, avenue de Laumière – 75019 Paris, ou je paie en ligne à l'adresse : https//extranet-clubalpin.com/assurance/.

DATE : …………………………

SIGNATURE (*)

VISA MEDICAL de non contre indication à la pratique des sports de montagne (obligatoire pour les nouveaux adhérents)

Nom du médecin : Tampon

Délivré le :

(*) Adhérent ou représentant légal pour mineur

L'inscription ne sera effective qu'à la réception du paiement conforme à l'engagement daté et signé

CADRE RESERVE AU CLUB

Cotisation fédérale + Assurances	
Cotisation club	
Droit d'entrée club	
LICENCE	
Revue "La Montagne et Alpinisme"	
Autres revues	
TOTAL	

Mode et date de règlement

Votre inscription est à adresser à :

CLUB ALPIN FRANCAIS de LYON
3, rue Servient
69003 LYON

Joindre obligatoirement un certificat médical de moins de 3 mois de non contre indication aux diverses activités de montagne.

Inscription par correspondance, pliez en trois volets, glissez dans une enveloppe à fenêtre