Fédération Française de Vol Libre

1 place du Général Goiran 06100 NICE / Service licences : 04 97 03 82 88 - Email : licences@ffvl.fr

Demande de titre d'adhésion et assurances optionnelles

Date d'effet de licence : date de l'envoi de la licence et du paiement (cachet de la poste faisant foi ou date visée par le responsable de la structure). Au plus tôt le 1er octobre 2020 pour les nouveaux licenciés et les changements de type d'adhésion ou augmentation des garanties. Le 1er janvier 2021 pour les renouvellements de licence. **Date d'expiration de la licence :** 31 décembre 2021. **Date d'effet de l'assurance :** se référer aux notices d'informations légales.

1
- ○ 1re adhésion à la FFVL
- ○ Renouvellement
  Estimation de vos heures de pratique en 2020 .....
- ○ Complément

Date de prise de licence ___ / ___ / __

2 Nom club AIR CLUNY VOL LIBRE
N° 06006
Cotisation club 22 €

Année 2021 Club

Les données à caractère personnel recueillies par la FFVL dans ce formulaire sont collectées et traitées dans le but de permettre la gestion de votre licence et de vos assurances. En remplissant cette demande d'adhésion vous consentez à l'utilisation de vos données personnelles et à recevoir les informations générales communiquées par la FFVL. Si vous souhaitez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, nous vous prions d'adresser votre demande à FFVL 1 place du Général Goiran 06100 NICE.

3 DISCIPLINES

	Principale (1 choix)	Secondaire(s) (plusieurs choix possibles)
Aile delta		
• Souple	○	○
• Rigide	○	○
Parapente	○	○
• Voltige	○	○
• Speed-riding	○	○
Kite		
• Kitesurf	○	○
• Snowkite	○	○
• Kite terrestre	○	○
Boomerang	○	○
Cerf-volant	○	○
Paramoteur (qualification obligatoire)	○	
ULM pendulaire ou multi-axes (qualif. obligatoire)	○	

4 n° de licencié (si renouvellement) (7 chiffres + 1 lettre) ☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexe ○ Féminin ○ Masculin

Renseignements obligatoires Écrire en MAJUSCULES

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Nom de jeune fille _____
Lieu de naissance : Pays _____ CP _____ Ville _____
Nationalité _____ Profession _____
Adresse _____
CP _____ Ville _____ Pays _____
Tél. ou port. _____ N° tel contact si urgence _____
Email _____

CERTIFICAT MÉDICAL

Pratiquant handicapé. Voir formulaires : http://federation.ffvl.fr/pages/handicap-temporaire-ou-permanent

5
○ 1ère souscription de licence ou compétiteur : certificat médical obligatoire (je dois remplir le cadre jaune ci-dessous)
ou Renouvellement de licence : Veuillez prendre connaissance du questionnaire de santé et du tableau de périodicité de présentation du certificat médical disponibles dans votre structure.

Cochez une des cases ci-contre puis signature OBLIGATOIRE de l'adhérent ou du responsable légal pour les mineurs

Je confirme avoir pris connaissance et répondu aux neuf questions du questionnaire de santé comme suit :
○ J'ai un certificat médical en cours de validité conformément à la règlementation fédérale et j'ai répondu NON à toutes les questions (pas de nouveau certificat médical à fournir)
○ Mon certificat médical n'est plus valide ou j 'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions (je dois consulter mon médecin pour obtenir un nouveau certificat puis je remplis le cadre jaune ci-dessous)

Je déclare être en possession et pouvoir produire le certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité choisie délivré le ___ / ___ / ___ par le Docteur _____ N° d'ordre du médecin : _____ exerçant à _____

6 Votre cotisation fédérale

comprend, conformément à l'obligation faite par l'article L 321-1 du code du sport, une assurance en responsabilité civile (RC) couvrant les dommages corporels et/ou matériels que vous pourriez causer aux tiers lors de la pratique des activités de la fédération déclarées lors de la prise de licence (y compris en compétition) et s'étendant à la pratique loisir des activités de pleine nature citées dans le contrat. Cf. contrats **XL n° XFR0087990AV18B / AXA France IARD n° 7300499704. Voir notices d'informations légales.** En option la FFVL propose une assurance protection juridique pour défendre au mieux vos intérêts, que ce soit devant une juridiction civile, administrative ou pénale.

Si vous pratiquez plusieurs activités, prendre le tarif le plus élevé ; que ce soit le tarif de la pratique principale ou secondaire

Delta, parapente ou speed-riding	Primo licencié	○	61.00 €
	Pratiquant jeune (- de 21 ans)	○	73.50 €
	Pratiquant monoplace titulaire du brevet (BP ou BPC)	○	97.00 €
	titulaire du brevet initial	○	100.00 €
	non breveté	○	103.00 €
	Pratiquant monoplace et biplace associatif	○	216.50 €
	Option carte compétiteur parapente/speed-riding	○	+15.00 €
	Option carte compétiteur delta	○	+8.00 €
Kite	Primo licencié	○	51.00 €
	Pratiquant jeune (- de 18 ans)	○	37.00 €
	Pratiquant	○	61.00 €
	Option carte compétiteur	○	+8.00 €
Boomerang ou Cerf-volant	Pratiquant jeune (- de 18 ans)	○	15.00 €
	Pratiquant	○	26.50 €
	Groupe jeunes Éduc'en ciel *(contrat MAIF : voir secrétariat)*	○	9.50 €
	Option carte compétiteur cerf-volant	○	+15.00 €
	Option carte compétiteur boomerang	○	+5.00 €
	Non pratiquant	○	19.00 €

Je refuse la protection juridique (contrat Allianz n° 787048) **et je déduis** ☐ - 1.50 €

Je ne souhaite pas recevoir la revue trimestrielle *Vol Passion* **et je déduis** ☐ - 6.00 €

TOTAL COTISATION FÉDÉRALE **A** €

à faire remplir par votre structure **8** COTISATION CDVL **B** €

COTISATION LIGUE **C** €

7 Assurances optionnelles

Extension **RC** ULM monoplace pendulaire/multi-axes	○	60.50 €
Extension **RC** ULM biplace / pendulaire	○	385.00 €

Pack individuelle accident (IA) / rapatriement (AR) et secours

IA : L'IA couvre **vos dommages corporels** dans le Monde entier (sauf pays sous embargo) et comprend : décès/invalidité + frais médicaux et thérapie sportive. Contrats XL n°XFR0087990AV18B / Tokio Marine n°FR012444TT et FR010058TT + **AR :** Prise en charge et organisation de l'assistance et du rapatriement de l'assuré bénéficiaire (domicilié union européenne exclusivement) suite à un accident de la discipline pratiquée en France et dans l'union européenne (option UE incluant la liste des pays cf. au verso) ou dans le Monde entier (option Monde entier). Frais de recherche et secours à hauteur de 30 000 € TTC. Contrat Europ-Assistance UE n°NB9-58.224.421 ; Extension Monde n°SN2-58.224.509

Delta / parapente / speed-riding :

Pack « essentiel » IA / AR union europ. – Capital 10 000 €	○	56.00 €
Pack « tranquillité » IA / AR union europ.(16 ans mini) – Cap. 25 000 €	○	88.75 €
+ surprime rapatriement (AR) Monde entier	○	+ 180.00 €
+ option IA / AR pour les sports de nature – capital 10 000 €	○	+ 6.00 €
IA / AR union europ. – Passagers biplace delta/parapente	○	54.00 €
+ surprime rapatriement (AR) Monde entier passagers	○	+ 180.00 €

Kite /cerf-volant / boomerang :

Pack « essentiel » IA / AR union europ. – Capital 10 000 €	○	51.00 €
Pack « tranquillité » IA / AR union europ.(16 ans mini.) – Cap. 25 000 €	○	83.75 €
+ surprime rapatriement (AR) Monde entier	○	+ 180.00 €
+ option IA / AR pour les sports de nature – capital 10 000 €	○	+ 6.00 €
IA / AR union europ. – Passagers catakite ou buggy	○	49.00 €
+ surprime rapatriement (AR) Monde entier passagers	○	+ 180.00 €

Désignation de bénéficiaire(s) en cas de décès
○ Formule A (ayants droit) ○ Formule B (formulaire à remplir obligatoirement)

D'autres options d'assurance IA sont disponibles sur www.ffvl.fr
Contact direct courtier assurances : ffvl@saam-assurance.com

Assurance du matériel Voir formulaire spécifique

TOTAL ASSURANCES **D** €

9 TOTAL (A+B+C+D) par chèque libellé à l'ordre de la FFVL - En cas de complément : n'oubliez pas de déduire le montant déjà payé €

Je reconnais avoir pris connaissance préalablement à mon adhésion des documents suivants disponibles dans ma structure d'accueil, sur le site www.ffvl.fr et sur mon espace intranet, et en accepter les conditions : notices d'informations légales prévues par L321.6 du code du Sport ; contre-indications médicales à la pratique ; documents d'information normalisés sur le produit d'assurance (IPID) ; informations fédérales sur la licence. Je suis informé(e) de la possibilité et de l'intérêt que j'aurais à souscrire des garanties individuelles accidents complémentaires et optionnelles.

10 Signature OBLIGATOIRE de l'adhérent (ou du responsable légal pour les mineurs)

Feuillet 1 (blanc) = à envoyer à la FFVL Feuillet 2 (vert) = à conserver par la structure Feuillet 3 (bleu) = à conserver par l'adhérent