



Fédération Française de Vol Libre – 04 97 03 82 82

Licence 2006

Cet imprimé doit être envoyé à la FFVL (4 rue de Suisse – 06000 Nice) accompagné du règlement. La couverture d'assurance prendra effet à la signature de la licence qui devra obligatoirement être postée dans les trois jours. Le licencié recevra sa carte d'adhérent dans les meilleurs délais. Le 1^{er} feuillet est à envoyer à la FFVL, le vert est à conserver par le club ou l'école et le bleu est destiné au licencié.

Ecrire en MAJUSCULES et au stylo-bille * = Champs obligatoires

Date de prise de licence *: le / / (Ex : 31 / 12 / 2005)

- Nouveau licencié
 Renouvellement ou complément de licence, merci d'indiquer :
 année de licence précédente (2006 si complément) * : / N° licencié * :

Si vous avez oublié votre N° de licencié vous pouvez le retrouver sur internet www.ffvl.fr/licences ou ne rien inscrire.

Nom du club ou de l'école*: KITESURF CLUB LACANAU

N° Affiliation*: 12729 Cotisation Club : 20 €

M. Mme Melle

NOM *:

PRENOM *:

Date de naissance *: / / (Ex : 31 / 12 / 1980)

Nationalité **: Profession **:

Adresse *:

Code Postal*: Pays *:

Ville*:

Tél. : Portable :

Email:

NON, je ne désire pas que mon adresse soit communiquée par la FFVL (loi 78-17 du 06/01/1978, art 27)

DISCIPLINE PRINCIPALE <i>Un seul choix</i>	PRATIQUES <i>Plusieurs choix possibles</i>
<input type="checkbox"/> DELTA (Y COMPRIS RIGIDE)	<input type="checkbox"/> DELTA
<input type="checkbox"/> PARAPENTE (Y COMPRIS CAGE)	<input type="checkbox"/> PARAPENTE
<input type="checkbox"/> CERF-VOLANT	<input type="checkbox"/> CERF-VOLANT
<input type="checkbox"/> KITE	<input type="checkbox"/> KITE
	<input type="checkbox"/> CAGE
	<input type="checkbox"/> RIGIDE

Année de première licence **: Nb d'heures de pratique en 2005 **:

Je soussigné(e), reconnais avoir été informé(e) : De la possibilité de consulter le contrat d'assurance AXA CORPORATE SOLUTIONS ASSURANCE N°97027140 sur le site Internet de la FFVL ou directement auprès de celle-ci, et en avoir pris connaissance ; De la possibilité de souscrire une garantie individuelle couvrant mes dommages corporels. En cas de décès, et à défaut de désignation express ci-dessous du bénéficiaire, le capital reviendra à mon conjoint survivant, à défaut, aux ayants droit selon l'ordre de dévolution successorale prévue par le code civil.

Nom et prénom du bénéficiaire en cas de décès (si différent des ayants droit) :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association et de son règlement intérieur.

Je déclare avoir pris connaissance des contre-indications médicales à la pratique de ce sport (voir en annexe).

Je reconnais avoir été informé(e) de l'obligation d'un certificat d'aptitude à la compétition (pour les compétiteurs) ou d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité.

Lu et approuvé
 Signature du licencié ou du resp. légal pour les mineurs (obligatoire)*

Date de Certif. Médical*: / /

Type de licence <i>Ne cochez qu'une seule case (30 à 48)</i>	Cotisation Fédérale + Vol Passion + Assistance <i>+ RC (cerf-volant et non-pratiquant) ou RCA (autres licences)</i>	Cotisation fédérale + Vol Passion sans assurance ¹	Indiquez le montant de la ligne
Delta/Parapente (Kite et C.V inclus) Volant	<input type="checkbox"/> 87 € (51+4+3+29) 30	ou <input type="checkbox"/> 55 € 40	
Volant Jeune (14 à 21 ans)	<input type="checkbox"/> 53 € (28+4+3+18) 31	ou <input type="checkbox"/> 32 € 41	
Élève année	<input type="checkbox"/> 47 € (30+4+3+10) 32	ou <input type="checkbox"/> 34 € 42	
Élève groupe jeunes ²	<input type="checkbox"/> 22 € (10+4+3+5) 33	ou <input type="checkbox"/> 14 € 43	
Kite	<input checked="" type="checkbox"/> 41 € (25+4+3+9) 34	ou <input type="checkbox"/> 29 € 44	41
Élève Kite	<input type="checkbox"/> 27 € (15+4+3+5) 35	ou <input type="checkbox"/> 19 € 45	
Cerf-Volant	<input type="checkbox"/> 21 € (10+4+3+4) 36	ou <input type="checkbox"/> 14 € 46	
Cerf-Volant Jeune « Acrokite » (- de 18 ans)	<input type="checkbox"/> 12 € (5+4+3+0) 37	ou <input type="checkbox"/> 9 € 47	
Non-pratiquant	<input type="checkbox"/> 14 € (7+4+3+0) 38	<input type="checkbox"/> 11 € 48	
Je ne souhaite pas recevoir Vol Passion	<input checked="" type="checkbox"/> - 4 € 81	<input type="checkbox"/> - 4 € 81	- 4
Je ne souhaite pas d'Assistance	<input type="checkbox"/> - 3 € 83		

Options assurance et compétition	En complément de :	Tarifs	
Options Assurances Individuelles			
Individuelle 1 : Accident	Toutes licences	35 €	51
Individuelle 2 : augmentation de Capital Décès (uniquement en complément de l'individuelle 1)	Toutes licences	Cf. feuillet 3	52
Indemnités journalières (uniquement en complément de l'individuelle 1 + 2)	Toutes licences	130 €	53
Options Assurances complémentaires³			
RC Biplace associatif	RCA Volant / Volant jeune	46 €	54
RC Biplace Pro seule	RCA Volant / Volant jeune	286 €	55
RC Biplace Pro + enseignant BEES ou élève BEES (sous convention de stage à joindre à la licence)	RCA Volant / Volant jeune	400 €	56
RC enseignant Cerf-Volant	Toutes RC et RCA	85 €	57
RC enseignant Kite	RCA Kite / Volant / Volant jeune	85 €	58
RC enseig. bénévole (Initiateurs/Monit. Féd.)	RCA Volant / Volant jeune	Gratuite	65
RC Motorisation auxiliaire et ULM monoplace avec qualification	RCA Volant / Volant jeune	31 €	59

Cartes compétiteurs - obligatoire : certificat médical + brevet de pilote confirmé + RCA ou RC

(si RCA ou RC souscrites à l'extérieur, une attestation doit être jointe au feuillet renvoyé à la FFVL)

Compétiteurs Delta / Parapente	Licence Volant / Volant jeune	7 €	61
Compétiteurs Cerf-Volant (y compris Cotis. STACK)	Licence Cerf Volant	15 €	62

TOTAL A REGLER A LA FFVL

Règlement par chèque libellé à l'ordre de la FFVL – les règlements en espèces sont interdits par la loi.

37

¹ Avant de pratiquer, le licencié doit justifier d'une assurance Responsabilité Civile valable pour l'activité pratiquée. S'il l'a souscrite hors de la proposition fédérale, le responsable du club ou de l'école doit vérifier la validité de cette assurance.

² Délivrée par les écoles avec aval de la commission jeunes ou par les sections sportives, contacter le secrétariat fédéral au minimum 15 jours à l'avance.

³ Valable uniquement en complément de la licence avec RC ou RCA FFVL.

Utilisé uniquement à titre statistique, ne modifie pas votre couverture d'assurance

Pièces jointes à l'exemplaire du licencié : la notice d'information résumant le contrat d'assurance, les contre-indications médicales et les informations fédérales sur la licence.

N°Azur pour vos questions sur les assurances : 0 810 359 359

Ch 57€ KCL Naisin de la Chusa
 33680 LACANAU