

## POURQUOI ADHERER AU SLA ? *Conditions Générales*



**Pour son esprit club, pour découvrir, échanger, partager les plaisirs de la montagne. Par fidélité. Même si vous n'avez pas l'intention de participer à nos activités lors de la saison à venir, votre adhésion représente pour nous un soutien et un encouragement.**

- L'inscription à nos activités implique que vous soyez adhérents au SLA, à jour de vos cotisations, que vous acceptiez la vie en collectivité, que vous ayez pris connaissance des documents d'information en matière d'assurances (des compléments de garanties - autres garanties peuvent vous être apportés, se renseigner au club). Ces documents sont affichés au club.
- Le SLA ne saurait se substituer à la responsabilité individuelle de chacun des participants. D'autre part, le SLA Association sportive, fait appel à différents prestataires et ne saurait être confondu avec ces derniers qui conservent leur responsabilité propre. Informez-vous sur les garanties de bases contractées par l'association.
- Les adhésions enregistrées ne pourront prétendre à remboursement en cas d'annulation d'un séjour ou d'une activité.

## COMMENT ADHERER ?

Si vous êtes déjà adhérent d'une autre association UFOLEP ou FFS, merci de nous contacter avant de remplir votre bulletin d'adhésion.

### 1. Remplir le bulletin au recto - 1 par adhérent :

*Vous pouvez télécharger d'autres bulletins sur le site du club ou faire des copies.*

### 2. Cochez le mode d'adhésion choisi – Soit UFOLEP, soit Fédération Française de Ski.

### 3. Dater et Signer.

### 4. Fournir obligatoirement **UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE** ou du PASSEPORT si vous le l'avez pas fourni l'an passé ou si expiration depuis.

### 5. Etablir un **chèque libellé à l'ordre du Ski Laïque Agenais**, correspondant au montant de l'adhésion.

### A propos du certificat médical :

Il est maintenant valable 20 ans pour les pratiquants loisirs et 3 ans pour les compétiteurs.

**Pour une réinscription :** Si vous avez déjà fourni un certificat médical au SLA pour la saison passée, merci de ne remplir que le Questionnaire médical.

**Pour une nouvelle inscription :** merci de fournir un certificat médical récent (moins de 3 mois)

## COMMENT S'INSCRIRE SUR UN SEJOUR ?

*Après lecture et acceptation des conditions générales et une fois l'adhésion effectuée.*

### 1. Remplir le bulletin d'inscription à un séjour joint : 1 par séjour et par adhérent

*Vous pouvez télécharger d'autres bulletins d'inscriptions sur le site du club ou faire des copies.*

### 2. Dater et Signer.

### 3. Etablir 1 chèque d'arrhes de 300€, à l'ordre du Ski Laïque Agenais, encaissé immédiatement.

### 4. Etablir 1 chèque correspondant au solde du séjour à l'ordre du Ski Laïque Agenais, qui sera encaissé 1 mois avant le départ du séjour.

**Tous les séjours devront être soldés au moins 1 mois avant la date de départ**

## COMMENT S'INSCRIRE POUR UNE SORTIE D'UNE JOURNEE ?

*Après lecture et acceptation des conditions générales et une fois l'adhésion effectuée.*

### 1. Inscription pendant les permanences qui précèdent la sortie, le Jeudi de 18h30 à 19h30

### 2. Etablir un chèque correspondant au montant de la sortie à l'ordre du SLA

### 3. Pour les mineurs fournir :

- Une autorisation parentale
- Duplicata de la carte d'assuré social du responsable
- Se munir d'une autorisation de quitter le territoire pour les sorties de Baqueira et Andorre

### 4. Pour adultes et mineurs pour les sorties de Baqueira se munir de l'attestation ou carte Européenne (se renseigner auprès de votre caisse)

# SKI LAÏQUE AGENAIS BULLETIN D'ADHESION SAISON 2020|2021

Association Loi 1901 affiliée à la Ligue de l'Enseignement 47, à l'UFOLEP 47 et à la Fédération Française de Ski CSPO.

Nom	<input type="text"/>	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Responsable légal pour les mineurs		
Prénom	<input type="text"/>	Date de Naissance	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>			Prénom	<input type="text"/>
CP/Ville	<input type="text"/>			Adresse	<input type="text"/>
Tél. Port.	<input type="text"/>	Tél. Fixe	<input type="text"/>	CP / Ville	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>			Tél. en cas d'urgence	<input type="text"/>

## COTISATION CHOISIE pour la Saison 2020|2021

CLUB seulement ou UFOLEP ou Fédération Française de Ski (& Handiski)

### CLUB – Pour les non-sportifs seulement

Adhésion Adulte non-sportif au Club du Ski Laïque Agenais (Assurance UFOLEP) 30,00 € CLUB

### UFOLEP

- ADULTE** – Adhésion de base 55 € UA  
*né(e) en 1999 et avant*
- JEUNE** – Adhésion de base 28 € UJ1  
*né(e) entre 2000 et 2005*
- JEUNE** – Adhésion de base 26 € UJ2  
*né(e) en 2006 et après*

### IMPORTANT

Si vous optez pour l'Adhésion UFOLEP :

Pour les nouveaux membres :

- Remplir le « **Bulletin d'inscription d'un nouveau membre d'une association affiliée ligue de l'enseignement** » à télécharger sur le site.
- Le dater et signer.

**Pour les membres ayant pris une adhésion de base l'an passé :**

- Remplir le bulletin « **Demande de renouvellement de licence UFOLEP** » à récupérer au local du SLA lors des permanences.

### Fédération Française de Ski & Handi

- ADULTE** – Carte Neige Médium 76 € CNA  
*né(e) en 1997 et avant*
- JEUNE** – Carte Neige Médium 66 € CNJ  
*né(e) entre 1998 et après*
- FAMILLE**– Carte Neige Médium 226 € CNF  
*à partir de 3 personnes*
- DIRIGEANT**– Carte Neige Optimum 76 € CND
- COMPETITEUR** 130 € CNCA
- COMPETITEUR – Jeune** né après 2003 105 € CNCJ
- PASS DECOUVERTE 48h** 20 € CNP  
*(10€ remboursés en cas d'adhésion ultérieure)*



FEDERATION FRANCAISE DE SKI

J'ai pris connaissance de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées dans le dépliant qui m'a été remis lors de mon adhésion.

Signature du licencié :

**⚡ IMPORTANT SIGNEZ ICI**

Je soussigné, atteste avoir pris connaissance des documents «Devoir de Conseil et d'Information en matière d'assurance». Je reconnais avoir été informé des garanties de base proposées et des possibilités de souscription de garanties complémentaires (affiché au club). **L'adhésion au Club implique que l'adhérent fournisse obligatoirement un certificat médical d'aptitude aux sports et activités montagne**, sans celui-ci nous ne pourrons enregistrer votre adhésion et votre licence, et accepte nos conditions générales et la vie en collectivité.

### DATER ET SIGNER CI-DESSOUS

A  Le

Signature obligatoire (du responsable pour les mineurs)

**⚡ SIGNEZ ICI**

**Réservé au SLA - Ne rien inscrire dans ce cadre**

<input type="checkbox"/> Certificat médical Validité :	N° Licence FFS	N° Licence UFOLEP	Saisie Fichier Adhérents Date et Initiales	Comptabilité <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> CHQ n° :
<input type="checkbox"/> Carte d'Identité				

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception* et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

NOM : .....

DATE : .....

PRENOM : .....

SIGNATURE

## 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 2020-2021 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances [www.ffs.verspieren.com](http://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).

#### CERTIFICAT MEDICAL

J'atteste sur l'honneur :

- Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)\*,
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical,
- Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante)

Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée :

- Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2020/2021.

\*Cas particulier pour les licenciés pratiquant le biathlon (compétition et loisir) :

- Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2020/2021.

Il devra être fourni chaque saison au Club et mentionner l'absence de contre-indication à la pratique du biathlon (« en compétition » le cas échéant).

#### LUTTE CONTRE LE DOPAGE

Uniquement pour les licenciés mineurs et les majeurs protégés (lorsque la réalisation d'un tel prélèvement entre dans les catégories d'actes pour lesquelles l'intéressé bénéficie de l'assistance de la personne chargée de sa protection dans les conditions de l'article 459 du code civil)

J'autorise :

- Dans le cadre de la réglementation de lutte contre le dopage et en particulier de l'article R. 232-52 du Code du sport, tout prélèvement nécessitant une technique invasive sur le mineur pour lequel je suis investi de l'autorité parentale / sur le majeur protégé dont j'assure la protection.

#### CONTROLE DE L'HONORABILITE DES ENCADRANTS ET EXPLOITANTS BENEVOLES

J'atteste sur l'honneur :

- Être encadrant bénévole (au sens de l'article L. 212-1 du code du sport)
- Être exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (au sens de l'article L. 322-1 du code du sport). Sont considérés comme tel tous les présidents, trésoriers et secrétaires des clubs, des comités de ski, des comités départementaux, des ligues régionales et de la fédération ainsi que les directeurs généraux de ces mêmes structures.

Si au moins l'une des deux cases ci-dessus est cochée :

Je reconnais que la licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport.

À ce titre, j'ai compris que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération française de ski aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

#### PROTECTION DES DONNEES 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) :