

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				

La saison commence le 1^{er} septembre 2020 et se termine le 31 août 2021 - Remplir le document au stylo noir et écrire en lettres majuscules. Votre bulletin d'adhésion sera validé à compter de sa date de réception par la fédération départementale.

2020/2021

No affiliation 047001505

Nom de l'association

SKI LAÏQUE AGENAIS

No d'adhésion

Nom

Prénom

Sexe : Homme Femme

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Mail

Catégorie socio-professionnelle

Présentez-vous un handicap (physique, sensoriel, psychique ou mental) ? Non Oui

(Information facultative soumise au libre consentement de la personne de la communiquer. Recueillie dans le but d'adapter l'offre sportive proposée).

Acceptez-vous que la Ligue de l'enseignement, l'Ufolep ou l'Usep communiquent vos coordonnées à des tiers partenaires* ? Non Oui

(*Par tiers partenaires, sont concernées les sociétés conventionnées pour un routage catalogue par année sportive avec clause de confidentialité pour les données fichiers - Consulter la liste des partenaires sur www.ufolep.org)

Mes activités Ufolep

Je suis pratiquant.e Sportif (sans fonction dirigeante, officielle ou Animateur)

Adulte Ufolep né en 2003 et avant

Jeune Ufolep né de 2004 à 2009

Enfant Ufolep né en 2010 et après

Mon activité principale SKI ALPIN

Mes autres activités

Sans pratique compétitive (2)

Date du certificat médical (3) (4) ou si je ne suis pas soumis au renouvellement annuel du certificat médical, j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé (disponible sur : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do)

Etes-vous licencié.e d'une autre Fédération ? Non Oui, précisez

Date du CASM Moto (3) (5)

et N°

Mes activités culturelles et Usep

Information assurance des licenciés.es Ufolep

Pour les licenciés Ufolep pratiquants de risques R1, R2, R3, R5 ou R6 :

Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base (6) dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable, et je souhaite souscrire l'option suivante (voir ci-dessous le tableau des garanties) :

- Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 1
- Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 2
- Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 3 (pour les mineurs)

Pour les licenciés Ufolep de risques R5 ou R6 : Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information.

Attention: Les licenciés résidant à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

Date et signature obligatoire du licencié R1-R2-R3-R5-R6 (ou si mineur, du représentant légal)

Nature des garanties	Garanties de base	CIP option 1	CIP Option 2	CIP Option 3 (7)
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Prestations complémentaires	305 € 458 € pour les licenciés UFOLEP	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalidité permanente :	30.490 € x taux - de 1 à 50% 91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Décès par accident	6.098 € 7.623 € pour les licenciés UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 7.623 € pour les licenciés UFOLEP
Tarifs 2020/2021	1,31 €	27,05 €	39,05 €	25,05 €

Pour les licenciés Ufolep de risque R4

(Activités : 24021-Parachutisme - 24022-ULM - 24023-Vol à voile - 24024-Vol libre - 21031-VNM-Jet-ski)

Je prends note que ma licence ne procure aucune assurance, qu'il s'agisse de garanties en Responsabilité Civile comme de l'Individuelle Accident (8). Je confirme avoir été informé (conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport) de l'intérêt à bénéficier de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Date et signature obligatoire du licencié R4 (ou si mineur, du représentant légal)

(1) Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur et d'officiels sportifs. (2) La licence Ufolep portera la mention «Pas de pratique compétitive». (3) La copie du document sera remis au responsable légal ou au Président de l'association. (4) Le code du sport impose la présentation d'un certificat médical de non contre-indication pour la pratique du sport lors de la première prise de licence. Selon la nature de pratique (cf codification des activités), il est demandé un certificat médical tous les ans (si activité à conditions particulières), tous les 3 ans ou le renseignement d'un questionnaire santé (pour les activités ne nécessitant pas de certificat médical lors du renouvellement de licence). (5) Si toutes les données sont remplies la licence portera la mention «Licence Sport motocycliste». (6) En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. (7) L'option 3 est réservée aux mineurs n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants fiscalement à charge de leurs parents. (8) Veuillez prendre contact avec le responsable légal ou le président d'association pour connaître les éventuelles garanties directement souscrites par votre association auprès d'APAC Assurances.

TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES : Les données à caractère personnel pouvant être recueillies par La LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Ces données à caractère personnel, celles relatives aux opérations d'affiliation, à la gestion des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent, et le financement du terrorisme. Ces données pourront être utilisées pour la personnalisation des offres et l'envoi d'informations sur les produits et services proposés ou distribués par LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT. Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de leurs données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Elles peuvent exercer ces droits à tout moment en adressant leur demande à l'adresse : rgpdaffi@laligue.org. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.

Date d'homologation Ufolep

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
Durant les 12 derniers mois		
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"/>
A ce jour		
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