

## 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 consultables 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 CLUB (non-sportifs), 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.

**ATTENTION : Pour ceux qui ont pris leur licence (UFOLEP ou FFS) en 2020-2021, la licence coûte 15 € de moins ! Si vous êtes dans ce cas, merci de soustraire directement 15 € au montant du chèque d'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).

**ATTENTION : Si vous n'avez pas pris votre adhésion en 2020-2021, il faut nous fournir obligatoirement un nouveau certificat médical.**

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

Le SLA se réserve le droit de modifier le lieu ou d'annuler une sortie par souci d'économie, si l'effectif du remplissage du car n'est pas atteint ou pour raison d enneigement insuffisant.



# SKI LAÏQUE AGENAIS - BULLETIN D'ADHESION

## SAISON 2021 | 2022

Pour ceux qui ont pris leur licence (UFOLEP ou FFS) en 2020-2021, la licence coûte 15 € de moins !

Nom  Sexe : M  F

Prénom  Date de Naissance

Adresse

CP/Ville

Tél. Port.  Tél. Fixe

Email

Responsable légal pour les mineurs

Nom

Prénom

Adresse

CP / Ville

Tél. en cas d'urgence

Choix de la cotisation pour la Saison 2021 | 2022 (en choisir une seulement)  
 CLUB seulement ou UFOLEP ou Fédération Française de Ski & Handiski

### 1. CLUB – Pour les non-sportifs seulement

Adhésion Adulte non-sportif au Club du Ski Laïque Agenais (Assurance UFOLEP) 35,00 € CLUB

### 2. UFOLEP

- ADULTE** – Adhésion de base 55 € UA  
*né(e) en 2004 et avant*
- JEUNE** – Adhésion de base 28 € UJ1  
*né(e) de 2005 à 2010*
- ENFANT** – Adhésion de base 26 € UJ2  
*né(e) en 2011 et après*

#### IMPORTANT

Pour les nouveaux membres :

- Remplir le « **Bulletin d'inscription d'un nouveau membre d'une association affiliée ligue de l'enseignement** » UFOLEP.
- 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** » qui vous a été envoyé par email.

*Si vous faites déjà partie d'un club sportif affilié à l'UFOLEP, merci de nous contacter avant de remplir votre dossier.*

### 3. Fédération Française de Ski & Handi

- ADULTE LOISIR ou Adulte HANDISKI** 76 € CNA  
*Carte Neige Médium - né(e) en 2006 et avant*
- JEUNE LOISIR ou Jeune HANDISKI** 66 € CNJ  
*Carte Neige Médium - né(e) entre 2007 et après*
- FAMILLE** – Carte Neige Médium 215 € CNF  
*à partir de 3 personnes*
- DIRIGEANT** – Carte Neige Optimum 76 € CND
- COMPETITEUR** 134 € CNCA
- COMPETITEUR – Jeune né après 2003** 109 € 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 FFS SIGNEZ ICI**

Je soussigné, atteste avoir pris connaissance des documents relatifs à l'assurance que j'ai choisi. Je reconnais avoir été informé des garanties de base proposées et des possibilités de souscription de garanties complémentaires.

**Retrouvez toutes les informations réglementaires et les contrats d'assurance affichés au club.**

### DATER ET SIGNER CI-DESSOUS

A  , le

Signature obligatoire (du responsable pour les mineurs)

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

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

**No d'adhésion :**

 La saison commence le 1<sup>er</sup> septembre 2021 et se termine le 31 août 2022  
 Votre bulletin d'adhésion sera validé à compter de sa date de réception par la fédération départementale.

(Non utilisable par Mayotte, Nouvelle Calédonie, Polynésie et Wallis et Futuna)

**VOTRE ASSOCIATION**

Nom de l'association

**No affiliation**
**VOS INFORMATIONS PERSONNELLES**

Nom d'usage

Sexe :

Homme

Femme

Nom de naissance

Né(e) le

Prénom 1

Prénom 2

Prénom 3

Adresse

Téléphone

Mail (1)

**Mes activités Ufolep**

- Je suis pratiquant.e :

 Adulte Ufolep : né en 2004 et avant

 Jeune Ufolep : né de 2005 à 2010

 Enfant Ufolep : né en 2011 et après

 Animateur.trice (Remplir le verso sur le contrôle d'honorabilité) (2)

 Officiel.le (2)

 Sportif.ve

 Sans pratique compétitive(3)

Activité principale

Autres activités

Date du certificat médical (4) (5)

ou si je ne suis pas soumis.e au renouvellement annuel du

 certificat médical,  j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

 Etes-vous licencié.e à autre fédération sportive  Non  Oui, précisez

Date du CASM Moto (4) (6)

et N°

- Je suis non pratiquant.e :

 Dirigeant.e (*pas d'activité à renseigner*) (Remplir le verso sur le contrôle d'honorabilité)

 Officiel.le (non pratiquant.e) (2) - Activité principale

Autres activités

**Information assurance des licenciés.es Ufolep**
**Pour les licenciés.es Ufolep non pratiquants.es et pratiquants.es 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 (7) 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 - option 1

 Complémentaire Individuelle de Personnes - option 2

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

**Pour les licenciés.es 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.es résidant.es à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

Date et signature obligatoire du licencié.e

**R1-R2-R3-R5-R6**

(ou si mineur.e, du.de la représentant.e légal.e)

Nature des garanties	Garanties de base	CIP option 1	CIP Option 2	CIP Option 3 (8)
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 : - de 1 à 50% - de 51 à 100%	30.490 € x taux 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.es UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint.e + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP
Tarifs 2021/2022	1,31 €	27,05 €	39,05 €	25,05 €

(1) Dans le respect du RGPD, le titulaire de l'adresse mail recevra un mail de demande d'autorisation pour l'enregistrement et l'utilisation de son mail. (2) Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur.trice et d'officiels.les sportifs.ves. (3) La licence Ufolep portera la mention « Pas de pratique compétitive ». (4) La copie du document sera remis au responsable légal.e ou au.à la Président.e de l'association. (5) Pour le licencié adulte, 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 la 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). Pour le mineurs de moins de 18 ans, s'il ne pratique pas d'activité à risque particulier, il n'est pas nécessaire de présenter un certificat médical pour une première demande de licence ou pour un renouvellement : il sera remplacé par un questionnaire de santé rempli avec un des responsables de l'autorité parentale. (6) Si toutes les données sont remplies la licence portera la mention « Licence Sport motocycliste ». (7) En cas de non acceptation, veuillez barer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. (8) L'option 3 est réservée aux mineurs.es n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants.es fiscalement à charge de leurs parents.

 Date d'homologation  
Ufolep

## Pour les licenciés.es 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 (S). Je confirme avoir été informé.e (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.e R4**  
(ou si mineure, du/de la représentant.e légal.e)

## Mes activités culturelles et Usep proposées également par mon association

### CONTROLE D'HONORABILITÉ DES ENCADRANTS SPORTIFS (Dispositif Ministère des sports)

Si je sollicite une licence Ufolep dirigeant.e et/ou animateur.trice, cette licence 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. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront susceptibles d'être transmis par l'Ufolep nationale aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

J'ai compris et j'accepte ce contrôle

(Les informations sur votre lieu de naissance doivent être renseignées. Elles sont nécessaires pour la vérification d'honorabilité).

Etes-vous né en France ?  Oui, compléter : No du département Ville Code postal

Non, compléter : Nom du pays Ville

Votre Père : Nom Prénom

Votre Mère : Nom Prénom

### TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

Les données à caractère personnelle 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 [RGPD@LALIGUE.ORG](mailto:RGPD@LALIGUE.ORG). Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.

L'enregistrement d'une adresse email par le responsable associatif ou le département dans une fiche d'adhésion déclenchera une demande d'autorisation par mail auprès du propriétaire de l'adresse lui demandant d'autoriser cet enregistrement et de choisir les modes d'utilisation de son email.

Acceptez-vous que la Ligue de l'enseignement, l'Ufolep\*, l'Usep communiquent vos coordonnées à des tiers partenaires\* ? Oui Non  
(\*Par tiers partenaires, sont concernées les sociétés conventionnées pour un routage catalogue par année sportive avec clause de confidentialité pour les données fichiers. Consultez la liste des partenaires sur [www.ufolep.org](http://www.ufolep.org))

### ACCES A VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

En respect du RGPD, vous pouvez accéder à vos informations personnelles communiquées lors de la demande de licence à votre association. Votre responsable associatif doit vous remettre une licence sur laquelle figure votre numéro d'adhérent qui va vous permettre d'accéder à votre espace personnel Webaffiligue-Adhérent et à vos données personnelles enregistrées. Connectez-vous à <https://www.affiligue.org> et cliquer sur « Recevoir mes identifiants ». Vous recevrez vos identifiants sur le mail communiqué lors de votre demande de licence.

Pour plus plus d'informations, prenez contact avec votre responsable associatif.

# Questionnaire de santé pour un.e adulte

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**

*Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

A ce jour	OUI	NON
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

### 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.

### Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le/la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).

# Questionnaire de santé pour un.e mineur.e

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es ?  Une fille  Un garçon

Quel âge as-tu ?

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

## Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le/la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).