

SPECIMEN / DEMANDE DE LICENCE 2018

N° de la structure : ____ _
 Si oui, votre n° de licence FFP :
 (Pour les étrangers, n° de la licence dans le pays d'origine :)

VOS DONNEES PERSONNELLES

Civilité : Mlle Mme M Nationalité :
 Nom : ☎ :-.....-.....-.....-.....
 Prénom : Tél. portable:-.....-.....-.....-.....
 Homme Femme Fax:-.....-.....-.....-.....
 Date de naissance : / / E-mail:@.....
 Adresse :
 CP et Ville : Poids : Taille de la voile
 Pays : Assuré(e) social(e) : OUI NON

Catégorie socioprofessionnelle :

- Agriculteurs exploitants Professions Intermédiaires Employés
 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises Ouvriers
 Cadres et professions intellectuelles supérieures Policiers et militaires
 Retraités Autres personnes sans activité
 Elèves et étudiants

Méthode d'enseignement choisie : Traditionnelle PAC
 Nombre de sauts/vols par an:

Abonnement au bulletin officiel électronique : OUI NON (Si oui, adresse e-mail obligatoire)

VOTRE LICENCE 2018

LICENCES TOUTES DISCIPLINES

- Administrative (52,00 €) Technique (52,00 €) Etranger (12,00 €)

LICENCES PARACHUTISME

- Annuelle cadet ou junior (65,00 €)
 Annuelle senior ou vétéran (159,00 €)
 Stage 30 jours (79,00 €)
 Participation initiation (1 saut) (39,00 €)
 Participation tandem (1 saut) (Gratuit, enregistrement dans l'intranet obligatoire)

LICENCES ASCENSIONNEL ET/OU PARAPENTE

- Annuelle minime, cadet ou junior (29,00 €) Licence participation initiation (13,00 €)
 Annuelle senior ou vétéran (115,00 €) Licence participation tandem (Gratuit, enregistrement dans l'intranet obligatoire)
 Licence stage 30 jours (39,00 €)

LICENCES SOUFFLERIE

- Annuelle poussin, benjamin, minime, cadet ou junior (14,00 €)
 Annuelle sénior ou vétéran (47,00 €)

VOTRE COUVERTURE ASSURANCE

Certificat médical : OUI NON Date de la visite : / /

Je refuse l'assurance individuelle accidents proposée par la FFP : OUI NON

Nom du bénéficiaire en cas de décès :

En cas de refus de l'assurance individuelle accidents : outre les précisions figurant ci-dessous dans les extraits du contrat, il appartient au licencié de justifier, pour l'exercice de ses activités, de la souscription de garanties conformes au Code du Sport, et aux minima proposés par la FFP, auprès de l'assureur de son choix.

Le certificat d'assurance doit être fourni le jour de la souscription de la licence.

Je suis assuré(e) auprès de la compagnie d'assurance

sous le n° de contrat en date du / /

Je, soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurances du contrat fédéral « Responsabilité civile » et « Individuelle accidents » et la possibilité que j'aurais à souscrire des garanties individuelles complémentaires et optionnelles.

En conséquence de ce qui précède, je verse la somme de €.

Date de souscription : / / 20....

Signature obligatoire de l'adhérent(e)

Signature obligatoire du délégué de la structure

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amené à recevoir des propositions de sociétés ou associations. Si vous ne le souhaitez pas, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos nom - prénom - adresse et si possible votre numéro de licence.