

Fiche d'inscription Adulte 2022
Rise Up Surf Club

REGLEMENT



Chèque à l'ordre de l'association « rise up surf club »

N° du chèque: _____

Virement bancaire IBAN : FR76 1380 7000 4632 2212 8806 324

BIC : CCBPFRPPNAN

LICENCE

Loisir(40€)

compétition (40€)

IDENTITE LICENCIE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : ___/___/___ Age: _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Ville: _____ Code Postal : _____

Téléphone (fixe) : _____ Téléphone (portable) : _____

Email (obligatoire) : _____

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS:

Avez vous déjà été licencié au Rise Up Surf Club ? Oui Non

Support de glisse ? Surf Bodyboard Longboard Autres _____

RESPONSABLE LEGAL ET/OU PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1) Nom, Prénom : _____ Qualité _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel fixe : _____ tel portable : _____

Email : _____

2) Nom, Prénom : _____ Qualité _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel fixe : _____ Tel portable : _____

Email : _____

Je m'engage à respecter la charte du compétiteur de la FFS

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Antécédents médicaux, allergies ou traitements à signaler aux secours :

1) J'autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) et toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté et le transporter vers le centre de soin compétent.

2) Et déclare dégager les membres du bureau de toute responsabilité en cas de problèmes pouvant survenir en dehors des horaires d'activité de l'association.

A _____ Le _____

Signature précédée de la mention «Lu et Approuvé»

RESPECT DE LA VIE PRIVEE ET DU DROIT A L'IMAGE

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion . Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association . En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la secrétaire de Rise Up Surf Club.

J'autorise Rise Up Surf Club à diffuser des photos/vidéos sur lesquelles mon enfant et/ou moi figurons en vue de les inclure dans les divers supports de communication utiles au club (journaux, site internet, réseaux sociaux, etc.)

A _____ Le _____

Signature :

Garanties	Licences Surfing France & Loisirs 7.63 € TTC	Licence Surf Club, Educateur, Dirigeants 15.26 € TTC	Franchises
Décès	20 000 €	46 000 €	Néant
Invalidité permanente (une invalidité > à 50% donne lieu au versement de 100% du capital)	1 000 €, porté à 61 000 € si le taux d'invalidité est supérieur à 50 %	77 000 €, porté à 153 000 € si le taux d'invalidité est supérieur à 50 %	5% d'IP
Incapacité temporaire (maximum 365 jours répartis sur deux ans)	Néant	30 €/jour	7 jours
Frais médicaux Bris de lunettes Autres prothèses	2000 € 80 € 300 €	5000 € 150 € 300 €	Néant
Forfait hospitalier, à concurrence des frais réels	5 000 €	5 000 €	
Frais de recherche et secours	5 000 €	5 000 €	
Frais de remise à niveau scolaire	1 000 €	1 000 €	
Frais de séjour dans un centre de rééducation en traumatologie sportive	1 000 €	3 000 €	

Au titre de l'invalidité permanente, l'indemnité est calculée en multipliant le taux d'invalidité (IPP) par le capital défini ci-dessus.

Exemple : pour Licence Surfing France, pour un taux d'invalidité de 40 % : 40 % x 31 000 € = 12 400 €.

Le taux d'invalidité est déterminé lors de la consolidation de l'assuré.

Ces garanties corporelles optionnelles « Individuelle Accident » intègrent une garantie d'assistance, mise en œuvre par MAIF Assistance (Ima GIE) en cas de nécessité, en appelant : en France le **0800 875 875** (appel gratuit depuis un poste fixe), de l'étranger **+ 33 5 49 77 47 78** en précisant son nom/prénom/coordonnées, le numéro de contrat de la FFS **2908548 R**

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.



2 908 548 R

Modalités de souscription :

Je soussigné(e) (nom, prénom) Date de naissance

Adresse

atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de l'intérêt de souscrire une garantie corporelle pour mes propres dommages corporels.

Je souhaite par ailleurs souscrire la garantie individuelle accident proposée par FFS/Maif (2908548 R). J'intègre la cotisation complémentaire de 7,63 € / 15,26 € (Suivant ma licence) pour la saison 2022 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que cette garantie corporelle serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Elles font l'objet de traitements ayant pour finalité la réalisation des opérations préccontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Au titre de l'intérêt légitime, vos données à caractère personnel, celles relatives aux opérations de souscription, à la gestion des sinistres et des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, la réalisation de statistiques par MAIF et ses filiales, et également faire l'objet de traitements dans le cadre des dispositions législatives ou réglementaires, notamment en matière de lutte contre le blanchiment d'argent, le financement du terrorisme et la fraude. La lutte contre la fraude à l'assurance peut conduire à une inspection sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos 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 vos données, après décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès du responsable de la protection des données personnelles, MAIF, CS 90000, 79038 Noix cedex 0 ou vosdonnees@maif.fr. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescription éventuellement applicables. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque courus de la assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L. 113-9 et L. 113-10 du Code des assurances.

Fait à Le
Signature
(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)



DOSSIER D'INSCRIPTION Saison 2022 Rise Up Surf Club



Contact : Solène Clément

Email : rise.up.surf.club@gmail.com

Tél : 06 76 71 38 30

Notice et Documents nécessaires pour l'inscription au CLUB

Merci de lire très attentivement ce qui suit....

- La fiche d'inscription au club remplit lisiblement !!! (**surtout votre adresse mail vous recevrez votre licence sur cette adresse**) **Merci d'avance !!**

- Pour les nouveaux licenciés** certificat médical de moins de 1 an (important, il doit mentionner spécifiquement l'absence de contre-indication de la pratique du sport en compétition).

- Pour le renouvellement de licence, le certificat médical est valable 3 saisons sportives consécutives, sous réserve de répondre par la négative à l'ensemble des questions du CERFA N°15699*01 (ci-joint doc 2)

- Le règlement à l'ordre de RISE UP SURF CLUB**, par ce paiement vous serez adhérents au club et vous obtiendrez votre licence (le paiement des cours de surf se fait auprès de Sébastien)

- Pour l'assurance vous devez remplir le coupon de souscription (DOC 1 ci-joint) qui vous assure **aux garanties de base** ; si vous souhaitez des garanties étendues cochez l'option à 7,63/15,25 et joignez votre règlement correspondant, **si vous ne souhaitez pas de garanties étendues vous devez cocher la ligne :**
« Je ne souhaite pas souscrire cette garantie »

!!! Seuls les dossiers d'inscription complets seront enregistrés.

Dossier complété à envoyer à : Rise Up Surf Club

chez Mr LE PAPE Lionel

10 rue du Bourrelier

29740 PLOBANNALEC-LESCONIL

ou à déposer chez Rise Up