



# Tarification

## Montant de la cotisation en fonction de la catégorie

Année de naissance	Catégories	Cotisation	Droit entrée*
<input type="checkbox"/> 2009	Benjamin J12	<b>240€</b>	<b>28€</b>
<input type="checkbox"/> 2008 - 2007	Minime J13 – J14	<b>255€</b>	<b>28€</b>
<input type="checkbox"/> 2006 - 2005	Cadet J15 – J16	<b>360€</b>	<b>28€</b>
<input type="checkbox"/> 2004 - 2003	Junior J17 – J18	<b>385€</b>	<b>28€</b>

**\*Droit d'entrée :**

- ✓ Uniquement la 1<sup>ère</sup> année
- ✓ Offert si stage découverte

**Montant total à payer**

Cotisation	
Droit d'entrée*	
Réduction**	-
Pass Région***	-
Autre	
<b>Total à payer</b>	

**\*\* Motif réduction :**

- Stage découverte (-montant du Droit Entrée)
- Parrainage (- 10% de la cotisation)  
Nom du filleul (e) : \_\_\_\_\_
- 2<sup>ème</sup> licence même famille (-10% de la cotisation)
- 3<sup>ème</sup> licence même famille (-20% de la cotisation)
- Autre : \_\_\_\_\_

**Mode de paiement**

<input type="checkbox"/> Espèces	
<input type="checkbox"/> Chèque(s) à l'ordre de l'ACLC****	
<input type="checkbox"/> Chèques vacances/coupons sport	
<input type="checkbox"/> Carte Pass Région	
<input type="checkbox"/> CB	
<input type="checkbox"/> Virement (demander le RIB)	
<b>Montant Total</b>	

\*\*\*Pour les détenteurs de la **carte Pass Région** la somme de 30€ sera débitée à partir du numéro de la carte qui doit être fourni ci-après.

\*\*\*\*Possibilité d'échelonner jusqu'à 3 mensualités

**Nota : La cotisation est due pour l'année entière et non remboursable quel que soit le motif de l'arrêt.**

## Fiche sécurité 2020

Je soussigné(e), M/Mme..... confirme avoir pris connaissance du document « Fiche sécurité 2020 » qui a été remis et m'engage à respecter les termes de son contenu (détacher et conserver la fiche de sécurité).

Le ..... / ..... / 20.....

Signature du licencié

## Pièces à joindre à la demande

- Feuille d'inscription dûment remplie
- 2 photos d'identité
- Si carte Pass Région : N° \_\_\_\_\_
- Règlement de la cotisation
- Brevet natation (minimum 25m)
- Fiche de sécurité signée ci-dessus
- 4 enveloppes standards timbrées **sans adresse** (format 220 x 110)
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron **en compétition**

**La demande d'inscription ne pourra être validée que si le dossier est complet**

Votre licence fédérale vous sera adressée par la Fédération Française d'Aviron (Email)

**DGRP :** Les données personnelles vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé dans les conditions fixées par la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978. Il vous est possible d'exercer votre droit d'accès et de rectification dans les conditions visées à l'article 26 de la loi précitée en vous adressant au secrétaire de l'association.

## Souscription **facultative** à la garantie I. A. Sport+ de la Maif

La licence souscrite auprès de la Fédération Française d'Aviron intègre la cotisation auprès de la Maif pour une couverture de base d'indemnisation des dommages corporels, vous pouvez souscrire en option facultative la garantie I.A. Sport+ permettant de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

**Important :** Il est impératif de renseigner le bordereau ci-après (conformément notice jointe à conserver)

### Bordereau concernant la notice individuelle dommages corporels pour les licences de la FFA

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

Adresse .....

atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+.

- Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de **11,12€** pour la saison sportive 2020/2021 au règlement de ma cotisation. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ 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 la MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Elles font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations pré-contractuelles, 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 pré-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 la MAIF et ses filiales, 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. La lutte contre la fraude à l'assurance peut conduire à une inscription 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 ces données après décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès du responsable de la protection des données personnelles, MAIF, CS 90000, 79038 Niort cedex 9 ou vosdonnees@maif.fr. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

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



**Nota :** Le règlement de 11,12€ s'effectue indépendamment de la cotisation, par chèque à l'ordre de « Aviron Club Lyon Caluire »