

TARIFS SAISON 2006-2007. Valables du 1/11/2006 au 31/10/2007

Assurances individuelles très fortement conseillées

Si votre assurance personnelle ne couvre pas : vos risques personnels (IA) : individuelle accidents), les frais de recherche, de secours, d'évacuation et de rapatriement pour les activités pratiquées au CIHM, nous vous conseillons fortement de souscrire, au choix, l'une des trois formules proposées ci-dessous :

- licence FFME (Fédération Française de la Montagne et de l'escalade) ou
- passeport Montagne (ANCEF) avec option supplémentaire (individuelle accident) ou
- licence FFCAM (Fédération Française des Clubs Alpins et de Montagne, nouveau nom de la FCAF)

Merci de bien entourer les options choisies

Licence FFME : frais de secours + responsabilité civile + individuelle accident

Adulte	Jeune (-18 ans au 01/01/2006)	Familiale	Découverte
38,5 €	29,6 €	38,5 € + 38,5 € + 20,6 € à partir de la 3 ^{ème} personne	4 €
+ option ski alpin et ski de fond 4 € par personne			
ATTENTION : joindre un certificat médical de non contre-indication aux sports de montagne			

Passeport Montagne (ANCEF) : frais de secours + responsabilité civile

Adulte	Jeune (-16 ans au 01/01/2007)	Familiale valable pour au maximum 2 personnes de plus de 16ans
15,5 €	7,5 €	34 €
+ option complémentaire (IA) 8,25 € par personne		

Licence FFCAM : frais de secours + responsabilité civile + individuelle accident

Adulte (+24 ans au 01/01/2007)	Conjoint	Enfant de membre (-18 ans au 01/01/2007)	Enfant de membre (18 à 24 ans au 01/01/2007)	Jeune (-18 ans au 01/01/2007)	Jeune (18 à 24 ans au 01/01/2007)
46,4 €	33,2 €	23,4 €	28,7 €	30,9 €	36,4 €
Soustraction de 12,40 € si vous ne souhaitez pas l'individuelle accident + frais de secours					
ATTENTION : pour cette licence, demandez au secrétariat du CIHM le bulletin spécifique d'adhésion à la FFCAM en cochant la case au bas de la page 3.					

AUTRE ASSUREUR

Si vous ne souscrivez pas à l'une ou l'autre de ces assurances, le CIHM doit être informé des coordonnées de votre assurance « individuelle accident et frais de secours ».

AYEZ L'OBLIGEANCE DE COMPLETER .MERC!

Compagnie : No police :

Les anomalies suivantes ne permettront pas l'enregistrement informatique

- les options choisies pour l'assurance ne sont pas précisées (non cerclées)
- la valeur du chèque joint ne correspond pas au cumul adhésion + les options choisies pour l'assurance (erreur ou regroupement avec un autre paiement ?)
- pas de chèque joint au bulletin d'inscription ou pas de bulletin 2006 avec le chèque
- le chèque joint n'est pas signé ou ce document n'est pas signé ci-dessous

DATE : Signature :

CI-joint un chèque de Euros à l'ordre du CIHM (adhésion CIHM + options assurance)

Bulletin d'adhésion + règlement à envoyer au secrétariat du CIHM :

TO21 ACP CIHM 11 rue de Maubeuge 75 009 Paris

Vos cartes d'adhésion et, le cas échéant, d'assurance vous seront expédiées en retour.

TARIFS CIHM 2006-2007. Valables du 1/11/2006 au 31/10/2007

Adhésion seule 2006/2007

Individuelle			Familiale
Adulte (+28 ans au 01/01/2006)	Jeune (-28 ans au 01/01/2006)	Ami (Valable pour un week-end)	
56€	30 €	18 €	116 €

S'agit-il d'une première adhésion ou d'un renouvellement d'adhésion ?

Nom (1)	Prénom	Date de naissance

(1) Dans le cas d'une cotisation familiale, bien préciser: Prénom et date de naissance de chacun des membres de la famille.

Adresse: s'il s'agit d'un renouvellement, avez-vous changé d'adresse depuis votre dernière adhésion: OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Adresse.....		
Code postal.....		
Ville.....		
Tél domicile.....	Tél bureau.....	Tél portable.....
E-Mail.....		
Informations ci-dessus réservées à l'usage du CIHM. N'indiquez vos coordonnées professionnelles que si elles peuvent être utilisées par le CIHM qui dégage toute responsabilité en cas de conflit avec votre employeur.		
Personne à prévenir en cas d'accident		
Nom.....		Tél.....

Cochez les activités qui vous intéressent

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> escalade | <input type="checkbox"/> ski de fond | <input type="checkbox"/> randonnée pédestre |
| <input type="checkbox"/> ski de montagne | <input type="checkbox"/> randonnée vélo | <input type="checkbox"/> randonnée VTT |
| <input type="checkbox"/> raquettes | | |

Comment avez vous connu le CIHM ? (Pour les nouveaux adhérents seulement)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vos amis, votre famille | <input type="checkbox"/> Affiche CIHM | <input type="checkbox"/> Site Internet du CIHM |
| <input type="checkbox"/> Pariscope | <input type="checkbox"/> Officiel des spectacles | <input type="checkbox"/> Autre publication, laquelle ? |
| <input type="checkbox"/> Prospectus, trouvé où ? | <input type="checkbox"/> Fédération, laquelle ? | <input type="checkbox"/> Forum, lequel ? |

Détails, ou autre cas, à préciser:

Je souhaite recevoir :

- un bulletin d'adhésion à la FFCAM (nouveau nom de la FCAF)
 autre :

Les assurances proposées par le CIHM

(résumé des caractéristiques ; pour les souscriptions, se reporter aux bulletins d'adhésion au CIHM et à la FFCAM)

	ANCEF	FFCAM	FFME
Activités incluses *	Tous les loisirs de plein air	Toutes activités sportives de montagne y compris VTT, spéléologie, rafting, canyoning, parapente individuel	Toutes activités sportives de montagne y compris canyoning
Territorialité *	Monde entier	Europe Supplément pour monde entier	Europe Déclaration préalable pour monde entier
Exclusion à noter *	Escalade en mur non organisée par le CIHM	cyclotourisme	Cyclotourisme, Parapente, Spéléologie, rafting, VTT
Garanties *			
Responsabilité civile	5.000 000	30 000 000 (dommages corporels)	7 625 000
Recherche secours	5.335	30.000	15.244
Premier transport et de rapatriement		Frais réels	Frais réels
Frais de soins (en complément des organismes de sécurité sociale)	1525 (si individuelle accident demandée)	4.000 (France) / 80.000 (TOM et Etranger) et + selon options	1.200 (France) / 7.622 (Etranger) et + selon options
Garanties optionnelles	Oui	Oui	Oui
Coût pour l'adhérent *			
Licence Adulte	23,75	46,4	38,5 (+ 4 pour ski alpin et ski de fond)
Partie pouvant être exclue **	8,25 (exclusion IA et frais de recherche et secours)	12,40 (exclusion IA et frais de recherche et secours)	
Assisteur - rapatriement	Pas d'assisteur	MAIF - IMA	AGF – Mondial Assitance France
Période de validité	1 ^{er} novembre au 31 octobre	1 ^{er} septembre au 31 décembre	1 ^{er} septembre au 31 octobre

* Pour prendre connaissance de l'intégralité des contrats, consulter les sites Web des organismes : <http://www.ancef.com> , <http://www.ffcam.fr/fr/>, <http://www.ffme.fr> .

** La faculté est offerte à chaque personne de refuser le bénéfice des indemnités contractuelles (individuelle accident (IA), assistance rapatriement, frais médicaux et pharmaceutiques, frais de recherche).



adhésion
assurances
bon d'essai

Saison 2006/2007

Chers amis,

Le CIHM vous propose des activités sportives, dynamiques et toniques sur un ou plusieurs jours, au départ de Paris.

Si vous aimez la randonnée pédestre, les balades à vélo ou à VTT, si vous êtes amateur de ski de montagne, de ski de fond ou de raquettes, si vous cherchez des compagnons d'escalade, venez rejoindre notre association.

Ces activités sont ouvertes aux amateurs de tous niveaux. Vous goûterez aux plaisirs d'un sport partagé, d'échanges multiples et d'une vraie convivialité. Vous pourrez aussi contribuer à l'animation bénévole des activités.

Vous trouverez, dans le programme joint, toutes les informations sur les activités et les conditions pour y participer.

N'hésitez pas à venir nous rencontrer lors de nos soirées «Portes ouvertes», à l'occasion d'une journée d'accueil, d'une sortie en Ile-de-France (gratuite avec le bon d'essai ci-dessous) ou d'un week-end (avec la cotisation «ami»).

Après un essai, pour participer, nous vous rappelons que l'adhésion à l'association est obligatoire.

Bon d'essai * pour une sortie d'une journée en Ile-de-France

Choisissez une activité et une date dans le programme, vérifiez le niveau de la sortie, les heures et lieux de rendez-vous. Pensez à vous munir d'un pique-nique pour le repas de midi. Pour tous renseignements, contactez l'organisateur de la sortie choisie.

Bienvenue au CIHM

Nom Prénom

Adresse

Activité choisie : Vélo . VTT . Escalade . Randonnée pédestre.

Date d'utilisation

* à remettre à l'organisateur lors de la sortie choisie

Je déclare sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du sport choisi
Signature