

## BULLETIN D'ADHESION 2024 - 2025

(une fiche par adhérent)

(Pour les mineurs, à remplir obligatoirement par les parents)


Réservé aux administrateurs du ski club

Internet: <http://aigoual.tech> Tél: 04.66.75.25.27 (J-Luc)  
 Courriel: [christian.pialot@wanadoo.fr](mailto:christian.pialot@wanadoo.fr) Tél: 06.81.03.44.08

CH.  ESP.

<b>NOM:</b>			
<b>Prénom:</b>			
<b>Sexe:</b>	Féminin	Masculin	(rayer la mention inutile)
<b>Date de naissance:</b>			
<b>Adresse (n°, rue):</b>			
<b>Code Postal:</b>		<b>Ville :</b>	
<b>Téléphone:</b>	<b>Domicile:</b>	<b>Portable:</b>	
	<b>Courriel:</b>		
<b>Autorisation messagerie</b>	<input type="checkbox"/> J'accepte les courriels FFS	<input type="checkbox"/> Je n'accepte pas les courriels FFS	
<b>Autorisation photos dans le cadre des activités du club</b>	<input type="checkbox"/> j'autorise le club à publier la photo de mon enfant sur son site internet <input type="checkbox"/> je n'autorise pas le club à publier la photo de mon enfant sur son site internet		
<b>Autorisation des parents à participer aux compétitions</b>	<input type="checkbox"/> j'autorise mon enfant à participer aux compétitions dans le cadre du club <input type="checkbox"/> je n'autorise pas mon enfant à participer aux compétitions dans le cadre du club		

**Tarif Licence Carte neige FFS : compétiteur, dirigeant, pratiquant.**

	C.Neige avec R.C seule	C.Neige PRIMO	C.Neige MEDIUM	C.Neige OPTIMUM	 Pour plus d'informations, consultez le dépliant FFS "LICENCE CARTE-NEIGE" Options d'assurance <a href="http://www.ffi.fr">http://www.ffi.fr</a>
<b>Licence Carte Neige Compétiteur</b>	Licence délivrée sur remise d'un certificat médical ou attestation questionnaire santé				
1 - Jeune (né en 2010 et après)	77,50 €	94,00 €	105,60 €	126,00 €	
2 - Adulte (né en 2009 et av.)	103,00 €	122,80 €	134,40 €	154,80 €	
<b>Licence Carte Neige Dirigeant</b>	Ne participant pas aux compétitions à points FFS				
1 - Adulte	80,70 €	97,20 €	108,80 €	129,20 €	
<b>Licence Carte Neige loisir</b>	Ne participant pas aux compétitions à points FFS				
1 - Jeune (né en 2010 et après)	49,70 €	66,20 €	77,80 €	98,20 €	
2 - Adulte (né en 2009 et av.)	54,90 €	71,40 €	83,00 €	103,40 €	
<b>Famille à partir de 4 personnes</b>	154,00 €	211,00 €	251,00 €	321,00 €	

Encercler et reporter le montant dans la case ci-contre: €

> L'option C.Neige Primo Jeune est l'option minimum pour les jeunes (\*) désirant participer aux activités du club.

\* A partir de 7 ans pour le ski nordique et à partir de 9 ans pour le Ski alpin.

Etablir votre règlement à l'ordre du SKI CLUB MONT-AIGOUAL et l'envoyer à l'adresse ci-dessous accompagné de la présente fiche

A .....

Le .....

Signature:

SKI CLUB MONT-AIGOUAL  
 Christian PIALOT  
 5, Rue de la combe  
 30570 L'ESPEROU

**Pièces à joindre obligatoirement: 1 photo d'identité + 1 certificat médical**

# SKI CLUB MONT-AIGOUAL

## FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES SAISON 2024 - 2025

A remplir par le responsable légal, dans le cas d'enfants mineurs.

Je soussigné...			
(Parents) NOM			
Prénom			
Adresse (n°, rue)			
Code Postal			
Commune			
N° téléphone domicile:	Bureau:	Portable:	courriel:

...demande l'inscription de mon enfant pour les activités ci-dessous:

<input type="checkbox"/> Ski de fond	<input type="checkbox"/> Ski alpin	<input type="checkbox"/> Groupe performance
Concernant l'enfant -->		NOM: .....
ATTENTION AUX LIMITES D'AGE POUR TOUTES LES ACTIVITES PROPOSEES		Prénom : .....
<b>ACTIVITES SKI ALPIN</b> : âge minimum <b>9 ans</b> (enfants nés en 2016 et avant)	Sexe      Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
<b>ACTIVITES SKI NORDIQUE</b> : âge minimum <b>7 ans</b> (enfants nés en 2018 et avant)	Date de naissance:	N° Carte neige:
	Adresse (N°, rue)	
	Code Postal	
	Commune	
	N° téléphone (en cas d'accident)	
	Autre personne susceptible de récupérer mon enfant:	
		.....

Nous communiquer les éventuels problèmes de santé (allergie, asthme, etc ....qui pourrait survenir au cours d'une sortie

Consultez le dépliant d'informations du club pour les dates des diverses activités.

Joindre un certificat médical si cela n'a pas été fait lors de la demande de carte-neige / licence

La participation aux activités du club est soumise à la souscription d'une carte-neige.

A ..... le .....

Signature

DECEMBRE 2024			JANVIER 2025			FEVRIER 2025			MARS 2025			AVRIL 2025		
DIMANCHE	1		MERCREDI	1		SAMEDI	1	Alpin 9h / Fond 14h30	SAMEDI	1	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	1	
LUNDI	2		JEUDI	2	Stage_jeunes	DIMANCHE	2	Alpin 9h	DIMANCHE	2	Alpin 9h	MERCREDI	2	
MARDI	3		VENDREDI	3		LUNDI	3		LUNDI	3		JEUDI	3	
MERCREDI	4		SAMEDI	4	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	4		MARDI	4		VENDREDI	4	
JEUDI	5		DIMANCHE	5	Alpin 9h	MERCREDI	5	Fond 14h30	MERCREDI	5	Fond 14h30	SAMEDI	5	
VENDREDI	6		LUNDI	6		JEUDI	6		JEUDI	6		DIMANCHE	6	
SAMEDI	7		MARDI	7		VENDREDI	7		VENDREDI	7		LUNDI	7	
DIMANCHE	8	AG	MERCREDI	8	Fond 14h30	SAMEDI	8	Alpin 9h;Fond 14h30	SAMEDI	8	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	8	
LUNDI	9		JEUDI	9		DIMANCHE	9	Alpin 9h	DIMANCHE	9	Alpin 9h	MERCREDI	9	
MARDI	10		VENDREDI	10		LUNDI	10		LUNDI	10		JEUDI	10	
MERCREDI	11		SAMEDI	11	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	11		MARDI	11		VENDREDI	11	
JEUDI	12		DIMANCHE	12	Alpin 9h	MERCREDI	12	Fond 14h30	MERCREDI	12	Fond 14h30	SAMEDI	12	
VENDREDI	13		LUNDI	13		JEUDI	13		JEUDI	13		DIMANCHE	13	
SAMEDI	14		MARDI	14		VENDREDI	14		VENDREDI	14		LUNDI	14	
DIMANCHE	15		MERCREDI	15	Fond 14h30	SAMEDI	15	Alpin 9h / Fond 14h30	SAMEDI	15	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	15	
LUNDI	16		JEUDI	16		DIMANCHE	16	TBA	DIMANCHE	16	Alpin 9h	MERCREDI	16	
MARDI	17		VENDREDI	17		LUNDI	17		LUNDI	17		JEUDI	17	
MERCREDI	18	Fond 14h30	SAMEDI	18	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	18		MARDI	18		VENDREDI	18	
JEUDI	19		DIMANCHE	19	Alpin 9h	MERCREDI	19	Fond 14h30	MERCREDI	19	Fond 14h30	SAMEDI	19	
VENDREDI	20		LUNDI	20		JEUDI	20		JEUDI	20		DIMANCHE	20	
SAMEDI	21	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	21		VENDREDI	21		VENDREDI	21		LUNDI	21	
DIMANCHE	22	Alpin 9h	MERCREDI	22	Fond 14h30	SAMEDI	22	Alpin 9h / Fond 14h30	SAMEDI	22	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	22	
LUNDI	23		JEUDI	23		DIMANCHE	23	Alpin 9h	DIMANCHE	23	Alpin 9h	MERCREDI	23	
MARDI	24	Stage_jeunes	VENDREDI	24		LUNDI	24		LUNDI	24		JEUDI	24	
MERCREDI	25		SAMEDI	25	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	25		MARDI	25		VENDREDI	25	
JEUDI	26	Stage_jeunes	DIMANCHE	26	Alpin 9h	MERCREDI	26	Fond 14h30	MERCREDI	26	Fond 14h30	SAMEDI	26	
VENDREDI	27		LUNDI	27		JEUDI	27		JEUDI	27		DIMANCHE	27	
SAMEDI	28	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	28		VENDREDI	28		VENDREDI	28		LUNDI	28	
DIMANCHE	29	Alpin	MERCREDI	29	Fond 14h30				SAMEDI	29		MARDI	29	
LUNDI	30		JEUDI	30					DIMANCHE	30		MERCREDI	30	
MARDI	31		VENDREDI	31					LUNDI	31				

# garanties d'ASSURANCE



Garanties d'assurances valables à compter du jour de la prise de la licence jusqu'au 14 octobre 2025  
Souscription possible dès le 1<sup>er</sup> octobre 2024

	Responsabilité Civile Défense Recours	Assurances complémentaires proposées (facultatif)		
		PRIMO	MEDIUM	OPTIMUM
Licence Carte Neige <b>LOISIR</b>	inclus	X	X	X
Licence Carte Neige <b>LOISIR FAMILLE</b>	inclus	X	X	X
Licence Carte Neige <b>COMPÉTITEUR</b>	inclus	X	X	X
Licence Carte Neige <b>DIRIGEANT</b>	inclus	X	X	X

**Formule LOISIR FAMILLE** : tous les membres d'une famille doivent souscrire la même option d'assurance ou renoncer aux garanties d'assurance et ou d'assistance.

	Garanties obligatoirement incluses dans la souscription d'une Licence Carte Neige		
	PRIMO	MEDIUM	OPTIMUM
Responsabilité Civile	Garanties obligatoirement incluses dans la souscription d'une Licence Carte Neige		
Défense - Recours	Garanties obligatoirement incluses dans la souscription d'une Licence Carte Neige		
	Assurances complémentaires proposées (facultatif)		
	PRIMO	MEDIUM	OPTIMUM
Franchise (hors frais de secours, ambulance et assistance)		50 €	50 €
Assistance juridique pour les victimes de violences sexuelles, physiques ou psychologiques	X	X	X
Frais de secours, de recherche en montagne et de premiers transports médicalisés	X	X	X
Frais de transport sanitaire	X	X	X
Remboursement forfait de remontées mécaniques	200 €	500 €	3 000 €
Remboursement cours de ski souscrits en lien direct avec une École de Ski (8 jours maximum)		X	X
Location du matériel de ski			X
Frais médicaux après intervention Sécurité Sociale et mutuelle santé (en France)		100 % du tarif de convention de la Sécurité Sociale	150 % du tarif de convention de la Sécurité Sociale
Frais médicaux après intervention Sécurité Sociale et mutuelle santé (hors de France)		20 000 €	100 000 €
Individuelle accident / Capital en cas de décès		5 000 €	15 000 €
Individuelle accident / Capital en cas d'invalidité permanente (franchise 10%)		7 500 €	40 000 €
Indemnités en cas de coma		X	X
Assistance - Rapatriement		X	X
Soutien psychologique en cas d'accident, d'agression physique ou sexuelle		X	X

Document non contractuel. Toutes ces garanties d'assurance et/ou d'assistance viennent en complément de l'adhésion à la FFS (celle-ci comprenant obligatoirement les garanties Responsabilité Civile et Défense Recours) dans la limite des contrats téléchargeables sur le site [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com)

# RÉFORME DES GARANTIES D'ASSURANCES

➤ Saison 2024/2025

L'option PRIMO >> un niveau de protection minimum



## \* Ce qu'il y a dans la PRIMO :

- **Frais de secours** – transport sanitaire (*ex : prise en charge des frais de barquette ou de recherche en montagne, sans avance de frais*)
- Forfait remontées mécaniques niveau 1 (200 €)
- Responsabilité civile / Défense recours

## \* Ce qu'il n'y a pas dans la PRIMO :

- **Pas de prise en charge des frais médicaux** (*ex : fractures, dents cassées...*)
- **Pas d'assistance-rapatriement** (*retour au domicile, chauffeur de remplacement, rapatriement depuis l'étranger, présence hospitalisation...*)
- **Pas de garanties IA** (*décès, invalidité*)
- Pas de remboursement des cours de ski, de remboursement des skis de compétition loués, d'indemnités coma, de soutien psychologique en cas d'accident, d'agression physique ou sexuelle

# RÉFORME DES GARANTIES D'ASSURANCES

➤ Saison 2024/2025

L'option MEDIUM >> un niveau de protection intermédiaire



## \* Ce qu'il y a dans la MEDIUM :

- Tout ce qu'il y a dans la PRIMO : RC/défense recours, frais de secours...
- Prise en charge des **frais médicaux niveau 1** (*ex : en cas de fracture ou de dents cassées*) : après sécu/mutuelle, 100 % du tarif de la convention de la sécurité sociale, 20 000 € à l'étranger
- Garanties IA niveau 1 : décès 5 000 €, invalidité max 7 500 €
- **Assistance-rapatriement** (*rapatriement de l'étranger, retour au domicile, chauffeur de remplacement, présence hospitalisation...*)
- Forfait remontées mécaniques niveau 2 : 500 €
- Remboursement des cours de ski, indemnités coma, soutien psychologique

## \* Ce qu'il n'y a pas dans la MEDIUM :

- Pas de remboursement des skis de compétition loués
- Pas de plafonds d'indemnisation renforcés (proposés dans l'option optimum)

# RÉFORME DES GARANTIES D'ASSURANCES

➤ Saison 2024/2025

L'option OPTIMUM >> un niveau de protection renforcée

Recommandé par la FFS



## \* Ce qu'il y a dans l'OPTIMUM :

- Tout ce qu'il y a dans la MEDIUM
- Prise en charge des **frais médicaux niveau 2** (ex : prise en charge des frais médicaux y compris engagés à l'étranger et souvent très élevés) : après sécu et mutuelle, 150 % du tarif de la convention de la sécurité sociale, 100 000 € à l'étranger
- **Garanties IA niveau 2** : décès 15 000 €, invalidité max 40 000 €
- Forfait remontées mécaniques niveau 3 (3 000 €)
- Remboursement des skis de compétition loués

# RÉFORME DES GARANTIES D'ASSURANCES

## ➤ Saison 2024/2025

La notice licence : ÉLÉMENT OBLIGATOIRE POUR PROTÉGER LES CLUBS !

### OBLIGATION D'INFORMATION DES LICENCIÉS EN MATIÈRE D'ASSURANCE

- \* D'autant plus vrai en raison de la réforme des options d'assurances.
- \* Accompagner les licenciés dans le choix de l'option d'assurance liée à leur pratique.
- \* Via la **notice licence** et le coupon détachable (PREUVE !)
- \* Les CS doivent distribuer les notices d'informations aux clubs.
- \* Le **coupon détachable** doit être obligatoirement complété par les licenciés et conservé par les clubs (qui peuvent être amenés à devoir le présenter en cas de recours d'un licencié).

>> Le dispositif des licences en ligne – via l'espace licencié - décharge le club de cette responsabilité : la notice d'informations est consultable par le licencié et toutes les rubriques du coupon détachable sont présentées sous forme de cases à cocher lors de la prise de sa licence.



# CERTIFICAT MÉDICAL OU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ?

**1 seul changement : un modèle existe désormais pour le biathlon**


	Je suis mineur	Je suis majeur	Je fais du biathlon
Licence LOISIR	<b>Questionnaire de santé « mineur »</b>	<b>Ni certificat médical ni questionnaire de santé</b>	<b>Certificat médical de non contre-indication à la pratique du biathlon</b>  <b>Modèle de certificat médical à utiliser</b>
Licence DIRIGEANT			
Licence COMPÉTITEUR	Certificat médical obligatoire uniquement en cas de réponse positive à l'une ou plusieurs des questions du questionnaire	<b>Questionnaire de santé « majeur »</b>	
TICKET COURSE	Certificat médical obligatoire uniquement en cas de réponse positive à l'une ou plusieurs des questions du questionnaire		



**Attention, le questionnaire de santé ne doit pas être récupéré par le club, il s'agit de données médicales confidentielles**  
Seul le dernier feuillet de la notice licence doit être conservé par le club (hors prise de licence en ligne)

# CERTIFICAT MÉDICAL OU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ?

**1 seul changement : un modèle existe désormais pour le biathlon**



**Fédération Française de Ski**  
www.ffs.fr - contact@ffs.fr

**CERTIFICAT MÉDICAL POUR LES LICENCIÉ·ES FFS  
PRATIQUANT LE BIATHLON**  
MODÈLE 2024/2025

*En application de l'article A. 231-1 du code du sport  
Et de l'article 12.4 du règlement des licences, mutations et affiliations de la FFS*

Je soussigné·e,  
Dr .....

Certifie que :  
Prénom du licencié·e : .....  
Nom du licencié·e : .....

**Ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du biathlon.**

En raison de l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé lors de la pratique du biathlon, le présent certificat a été établi après un examen au cours duquel une attention particulière a été portée sur :

- l'examen neurologique et la santé mentale ;
- l'acuité auditive ;
- l'examen du membre supérieur dominant pour le biathlon.

Date et lieu de l'examen : .....

Signature et cachet

# CERTIFICAT MÉDICAL OU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ?



## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OU CERTIFICAT MÉDICAL ?



### Licencié MINEUR

LE CERTIFICAT MÉDICAL N'EST PLUS NÉCESSAIRE

Le mineur et les personnes exerçant l'autorité parentale répondent conjointement aux questions ci-dessous :

#### QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

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.

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE											
Répondez aux questions suivantes par OUI ou NON*			OUI	NON	Répondez aux questions suivantes par OUI ou NON*		OUI	NON			
<b>1</b>	Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>14</b>	As-tu du mal à t'endormir ou te réveillés-tu souvent dans la nuit ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	As-tu été opéré(e) ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>15</b>	Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>16</b>	Te sens-tu triste ou inquiet ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b>	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>17</b>	Pleures-tu plus souvent ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>18</b>	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6</b>	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AU JOURD'HUI				
<b>7</b>	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>19</b>	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8</b>	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>20</b>	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9</b>	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>21</b>	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10</b>	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS				
<b>11</b>	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>22</b>	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 ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>12</b>	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>23</b>	Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)							<b>24</b>	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 6 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>13</b>	Te sens-tu très fatigué(e) ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

\*Né : Informations médicales confidentielles à ne pas communiquer.

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions : PAS DE CERTIFICAT MÉDICAL À FOURNIR.** La ou les personne(s) exerçant l'autorité parentale attestat(h) avoir répondu NON à toutes les questions en cochant la case correspondante lors de la souscription de la licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : CERTIFICAT MÉDICAL DE MOINS DE 6 MOIS À FOURNIR.** Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

### CAS PARTICULIERS

#### LA PRATIQUE DU BIATHLON

Certificat médical\*, datant de moins d'un an, de « non contre-indication à la PRATIQUE DU BIATHLON » (le cas échéant, « la pratique du BIATHLON EN COMPÉTITION ») à fournir CHAQUE ANNÉE.

La discipline BIATHLON doit OBLIGATOIREMENT FIGURER sur le certificat médical. Un MODÈLE de certificat médical, recommandé par la FFS, est accessible sur le site FFS et la BAO.

\*Ce certificat médical est délivré suite à un examen médical au cours duquel une attention particulière est portée sur l'examen neurologique et la santé mentale, l'acuité auditive et l'examen du membre supérieur dominant.

#### LA PRATIQUE COMPÉTITIVE OCCASIONNELLE (Ticket Course)

Le certificat médical n'est plus obligatoire. Le mineur et les personnes exerçant l'autorité parentale répondent conjointement au questionnaire de santé ci-dessus et la ou les personnes exerçant l'autorité parentale attestent avoir répondu NON à toutes les questions (attestation à fournir pour chaque inscription aux courses éligibles).



TITRE

CERTIFICAT MÉDICAL OU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ?

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OU CERTIFICAT MÉDICAL ?**

**Licencié MAJEUR**  
LE CERTIFICAT MÉDICAL N'EST PLUS NÉCESSAIRE

Vous êtes LICENCIÉ COMPÉTITEUR

Vous êtes LICENCIÉ LOISIR ou DIRIGEANT

Répondez aux questions ci-dessous :

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**  
Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON\*\*

	OUI	NON
<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS</b>		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou thrombotique ?	<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 obtenu un traitement médical de longue durée (pour contraception et observé/attention aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>À CE JOUR</b>		
7. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, lésion, 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"/>

**Aucun certificat médical à fournir, ni questionnaire de santé à remplir, sauf si vous pratiquez le biathlon.**

**CAS PARTICULIERS**

**LA PRATIQUE DU BIATHLON**  
Certificat médical\* datant de moins d'un an, de « non contre-indication à la PRATIQUE DU BIATHLON » (le cas échéant « la pratique du BIATHLON EN COMPÉTITION ») à fournir CHAQUE ANNÉE.  
La discipline BIATHLON doit OBLIGATOIREMENT FIGURER sur le certificat médical. Un **MODÈLE** de certificat médical, recommandé par la FFD, est accessible sur le site FFD et la BAO.  
\*Le certificat médical est délivré suite à un examen médical au cours duquel une attention particulière est portée sur l'examen neurologique et la santé mentale, l'accès au sport et l'examen du matériel sportif dominant.

**LA PRATIQUE COMPÉTITIVE OCCASIONNELLE (Ticket Course / Loisé/Loisir ou Dirigeant)**  
Le certificat médical n'est plus obligatoire.  
Arrêtez d'avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé relatif à l'état de santé du sportif majeur (attention à fournir pour chaque inscription aux courses éligibles).

**FFD** Fédération Française de Ski  
1924 \* 2024

Évolutions réglementaires  
Saison 2024/2025

# L'ÉVOLUTION DES TARIFS

Licences carte neige  
et autres titres de participation

**TARIFS LICENCE CARTE NEIGE & ASSURANCES  
SAISON 2024-2025**

**CATEGORIES D'AGE**

Jeune

Né en 2010 et après

Adulte

Né en 2009 et avant

Cot.club

8,00 €

**LICENCE CARTE NEIGE LOISIR**

TYPE LICENCE	PART FFS	PART COMITE DE SKI	RC	TOTAL LICENCE	OPTIONS D'ASSURANCE	TOTAL LICENCE & ASSURANCE IA	P.VENTE CLUB
				(RC incluse)			
LOISIR JEUNE RC	20,10 €	11,00 €	10,60 €	41,70 €		41,70 €	49,70 €
LOISIR ADULTE RC	23,30 €	13,00 €	10,60 €	46,90 €		46,90 €	54,90 €
LOISIR JEUNE PRIMO	20,10 €	11,00 €	10,60 €	41,70 €	16,50 €	58,20 €	66,20 €
LOISIR ADULTE PRIMO	23,30 €	13,00 €	10,60 €	46,90 €	16,50 €	63,40 €	71,40 €
LOISIR JEUNE MEDIUM	20,10 €	11,00 €	10,60 €	41,70 €	28,10 €	69,80 €	77,80 €
LOISIR ADULTE MEDIUM	23,30 €	13,00 €	10,60 €	46,90 €	28,10 €	75,00 €	83,00 €
LOISIR JEUNE OPTIMUM	20,10 €	11,00 €	10,60 €	41,70 €	48,50 €	90,20 €	98,20 €
LOISIR ADULTE OPTIMUM	23,30 €	13,00 €	10,60 €	46,90 €	48,50 €	95,40 €	103,40 €
LOISIR FAMILLE RC	64,30 €	44,70 €	37,00 €	146,00 €		146,00 €	154,00 €
LOISIR FAMILLE PRIMO	64,30 €	44,70 €	37,00 €	146,00 €	57,00 €	203,00 €	211,00 €
LOISIR FAMILLE MEDIUM	64,30 €	44,70 €	37,00 €	146,00 €	97,00 €	243,00 €	251,00 €
LOISIR FAMILLE OPTIMUM	64,30 €	44,70 €	37,00 €	146,00 €	167,00 €	313,00 €	321,00 €

**LICENCE CARTE NEIGE DIRIGEANT**

TYPE LICENCE	PART FFS	PART COMITE DE SKI	RC	TOTAL LICENCE	OPTIONS D'ASSURANCE	TOTAL LICENCE & ASSURANCE IA	P.VENTE CLUB
				(RC incluse)			
DIRIGEANT RC	46,60 €	15,50 €	10,60 €	72,70 €		72,70 €	80,70 €
DIRIGEANT PRIMO	46,60 €	15,50 €	10,60 €	72,70 €	16,50 €	89,20 €	97,20 €
DIRIGEANT MEDIUM	46,60 €	15,50 €	10,60 €	72,70 €	28,10 €	100,80 €	108,80 €
DIRIGEANT OPTIMUM	46,60 €	15,50 €	10,60 €	72,70 €	48,50 €	121,20 €	129,20 €

**TARIFS LICENCE CARTE NEIGE & ASSURANCES  
SAISON 2024-2025**

<b>LICENCE CARTE NEIGE COMPETITEUR</b>							
TYPE LICENCE	PART FFS	PART COMITE DE SKI	RC	TOTAL LICENCE	OPTIONS D'ASSURANCE	TOTAL LICENCE & ASSURANCE IA	P.VENTE CLUB
				(RC incluse)			
COMPETITEUR JEUNE RC	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €		69,50 €	77,50 €
COMPETITEUR ADULTE RC	69,20 €	18,50 €	10,60 €	98,30 €		98,30 €	106,30 €
COMPETITEUR CLUB ESF RC	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €		69,50 €	77,50 €
COMPETITEUR JEUNE PRIMO	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €	16,50 €	86,00 €	94,00 €
COMPETITEUR ADULTE PRIMO	69,20 €	18,50 €	10,60 €	98,30 €	16,50 €	114,80 €	122,80 €
COMPETITEUR CLUB ESF PRIMO	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €	16,50 €	86,00 €	94,00 €
COMPETITEUR JEUNE MEDIUM	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €	28,10 €	97,60 €	105,60 €
COMPETITEUR ADULTE MEDIUM	69,20 €	18,50 €	10,60 €	98,30 €	28,10 €	126,40 €	134,40 €
COMPETITEUR CLUB ESF MEDIUM	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €	28,10 €	97,60 €	105,60 €
COMPETITEUR JEUNE OPTIMUM	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €	48,50 €	118,00 €	126,00 €
COMPETITEUR ADULTE OPTIMUM	69,20 €	18,50 €	10,60 €	98,30 €	48,50 €	146,80 €	154,80 €
COMPETITEUR CLUB ESF OPTIMUM	47,10 €	11,80 €	10,60 €	69,50 €	48,50 €	118,00 €	126,00 €
MONITEUR ESF	28,70 €	14,30 €		43,00 €		43,00 €	51,00 €

AUTRES TYPES DE PARTICIPATION	PART FFS	PART COMITE DE SKI	PART CLUB/CO	TOTAL ATP	ASSURANCE	TOTAL ATP
				(sans assurance)		(avec assurance)
PASS DECOUVERTE			2,95 €	2,95 €	3,05 €	6,00 €
TICKET COURSE	4,75 €	4,25 €	5,95 €	14,95 €	2,05 €	17,00 €

notice  
d'**INFORMATIONS**

2024\*2025



[WWW.FFS.FR](http://WWW.FFS.FR)





## AVANT PROPOS

LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SKI (2 rue René Dumont - Meythet - 74960 Annecy)  
a souscrit par l'intermédiaire de Verspieren: un contrat «Responsabilité civile et Défense recours», « Individuelle accident et Assistance » n°64 071 037 auprès d'Allianz.

**Verspieren est le courtier en charge de la gestion de ce contrat.  
Le titulaire de la licence Carte Neige peut se mettre en rapport avec :**

**Verspieren - Licence Carte Neige**

**1, avenue François-Mitterrand BP 30200 – 59446 Wasquehal**

**Tél.: 03 20 65 40 00 – E-mail: ffs@verspieren.com – Site internet: www.ffs.verspieren.com**

En tant que licencié de la Fédération Française de Ski, vous pouvez bénéficier des garanties suivantes, étant précisé que pour répondre aux obligations du code du sport, tout titulaire d'une Licence Carte Neige est automatiquement assuré en Responsabilité Civile et Défense recours (à raison de 10,60 € TTC par licence individuelle et 37,00 € TTC par Licence famille):

### TERRITORIALITÉ MONDE ET SKI HORS PISTE COUVERT

OPTION/NIVEAU DE PROTECTION	Minimum	Intermédiaire	Renforcé
GARANTIES	Primo	Medium	Optimum
G1 - Responsabilité civile	X	X	X
G2 - Défense / recours	X	X	X
Assistance juridique pour les victimes de violences sexuelles, physiques ou psychologiques	X	X	X
G3 – G4 - Frais de secours, de recherche en montagne et de premiers transports médicalisés + transport sanitaire	X	X	X
G5-1 - Forfait remontées mécaniques	Max. 200 €	Max. 500 €	Max. 3000 €
G5-2 - Cours de ski souscrits en lien direct avec une école de ski		X	X
G7B - Location du matériel de ski			X
G8A- G8C - Frais médicaux après intervention sécurité sociale et mutuelle santé (France)		100 % de la BRSS	150 % de la BRSS
G8A – G8C Frais médicaux après intervention sécurité sociale et mutuelle santé (hors de France)		20000 €	100000 €
G9A - Individuelle accident / capital en cas de décès		5000 €	15000 €
Indemnités suite à coma		X	X
G9C - Individuelle accident / capital en cas d'invalidité permanente (franchise 10 %)		7500 €	40000 €
Franchise unique par dossier (hors frais de secours, ambulance et assistance)		50 €	50 €
G10 - Assistance / rapatriement		X	X
Soutien psychologique en cas d'accident, agression physique ou sexuelle		X	X
<b>TARIFS OPTIONS D'ASSURANCE DE LA LICENCE (assurance uniquement, hors RC)</b>			
Loisir Individuel	16,50 €	28,10 €	48,50 €
Loisir Famille	57,00 €	97,00 €	167,00 €
Compétiteur	16,50 €	28,10 €	48,50 €
Dirigeant	16,50 €	28,10 €	48,50 €



**IMPORTANT:** les prix mentionnés à la page 2 correspondent uniquement aux montants des différentes options d'assurance et/ou d'assistance proposées aux titulaires de la Licence Carte Neige. Il convient d'ajouter le montant de l'adhésion à un club sportif affilié (club + fédération).

Pour plus d'informations sur les garanties, se reporter au site Internet [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com)

où est disponible le contrat d'assurance de la FFS (disponible également sur demande).

## ACTIVITÉS GARANTIES

Avec ce contrat, vous êtes garanti dans le monde entier pour :

- 1) Les activités pratiquées à titre « individuel » notamment :
  - Le SKI sous toutes ses formes et son enseignement, ou tout sport de glisse reconnu par la FFS, ainsi que tous sports annexes et connexes à la glisse.
  - Sont garantis en Europe géographique uniquement: la randonnée pédestre, raids compris, la marche nordique et le VTT.
  - Est également garantie la pratique d'autres activités non soumises à exclusion dans le cadre d'entraînements sportifs pour les compétiteurs ou dirigeants titulaires d'une option d'assurances.
- 2) Toutes activités pratiquées dans le cadre fédéral sauf exclusions contractuelles, dès lors qu'elles sont organisées collectivement sous le contrôle ou la surveillance de la FFS, de ses comités de ski, de ses clubs ou de toute autre personne mandatée par elle.

La participation aux compétitions officielles organisées sous l'égide d'une fédération sportive autre qu'une fédération de ski n'est pas garantie.

Verspieren propose des compléments de garantie par le biais de l'option Gold (valable dans le monde entier) rendez-vous sur le site [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com) pour souscrire à cette option.

## RESPONSABILITÉ CIVILE

### TABLEAU DES MONTANTS DE GARANTIES ET FRANCHISES EN RESPONSABILITÉ CIVILE

GARANTIES DE BASE «EXPLOITATION»	Montants maximum garantis par sinistre	Franchises par sinistre
Tous dommages confondus (G1) dont	12 000 000 €	Néant
Dommages corporels *	12 000 000 €	Néant
Dommages matériels et immatériels consécutifs	3 000 000 €	300 €
Dommages aux biens confiés	75 000 € limités à 15 000 € en cours de transport	1 000 €
Dommages immatériels non consécutifs	1 000 000 €	1 500 €
Défense pénale et recours (G2)	100 000 €	Seuil d'intervention : réclamation supérieure à 350 €
Assistance juridique pour les victimes de violences sexuelles, physiques ou psychologiques : <ul style="list-style-type: none"><li>• les frais et honoraires des avocats et experts de votre choix pour vous assister juridiquement,</li><li>• les frais de procédure,</li><li>• les dépens sauf si vous succombez à l'action et que vous devez les rembourser à la partie adverse.</li></ul>	5 000 €	Néant

\* Les dommages corporels consécutifs à une mise en cause au titre de la loi 85/677 du 07/07/1985 sont garantis sans limite de montant.

## Responsabilité civile (G1):

La garantie couvre l'assuré contre les conséquences pécuniaires de la Responsabilité Civile pouvant lui incomber dans le cadre des activités garanties à raison des dommages corporels, matériels et immatériels causés aux tiers.

## Défense pénale et Recours (G2):

Allianz IARD s'engage à réclamer à l'amiable et au besoin judiciairement, en France ou en principauté de Monaco ou pays limitrophes et Union européenne, la réparation, pour tout titulaire assuré, des dommages subis du fait d'un tiers, lors d'un événement garanti.

Allianz IARD assume la défense pénale de l'assuré lorsque sa responsabilité est mise en cause lors d'un événement garanti et qu'il est poursuivi devant les juridictions répressives.

Sont notamment exclus de la garantie responsabilité civile les dommages ou l'aggravation des dommages causés :

- 1) Par des armes (sauf biathlon pratiqué sous l'égide de la FFS) ou engins destinés à exploser par modification de structure du noyau de l'atome.
  - et encadré par des moniteurs qualifiés parapente à ski;
  - le polo;
  - le skeleton, le bobsleigh;
  - le hockey sur glace;
  - le saut à l'élastique;
  - les sports motorisés;
  - le kite-surf, les joutes nautiques;
  - la pratique de la luge en tant que discipline sportive sur piste de compétition;
  - le freeride en compétition
- 2) Par les véhicules dont l'assuré est propriétaire, locataire, gardien ou usager, pour les risques qui, d'après les dispositions légales françaises, doivent être obligatoirement assurés.

Toutefois, la garantie reste acquise :

  - pour la responsabilité civile encourue par l'assuré en tant que commettant à la suite de dommages causés aux tiers par ses préposés utilisant, pour les besoins du service, tout véhicule dont ceux-ci seraient propriétaires ou qui leur aurait été confié par des tiers ainsi que lors du transport de blessés;
  - en cas de déplacement d'un véhicule, n'appartenant pas à l'assuré et dont la garde ne lui a pas été confiée, pour que ce véhicule ne fasse plus obstacle à l'exercice des activités garanties.
- 3) Les amendes, redevances et condamnations pénales dont l'assuré fait directement et personnellement l'objet.
- 4) Les pertes et dommages provenant d'une faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré.
- 5) Les dommages résultant des sports à risques suivants :
  - la boxe, le catch;
  - la spéléologie, la chasse et la plongée sous-marine;
  - le motonautisme, le yachting à plus de 5 miles des côtes;
  - les sports aériens, sauf parapente à ski pratiqué dans le cadre d'une association ou d'un groupement affilié à la FFS
- 6) Les dommages résultant de la participation aux compétitions officielles organisées par ou sous l'égide d'une fédération sportive autre qu'une fédération de ski.
- 7) Les concentrations et manifestations organisées sur les voies ouvertes ou dans les lieux non ouverts à la circulation publique, et comportant la participation de véhicules terrestres à moteur (articles R. 331-18 à R. 31-45 du Code du sport).
- 8) Les dommages matériels et immatériels consécutifs subis par les biens dont vous êtes locataire, dépositaire, gardien et plus généralement possesseur à quelque titre que ce soit.
- 9) Tous dommages résultant de la navigation maritime, fluviale ou lacustre d'appareils dont l'assuré est propriétaire, locataire ou gardien.
- 10) Toutes les condamnations pécuniaires prononcées par les tribunaux à titre de sanction d'un comportement fautif particulier de l'assuré et qui ne constitueraient pas la réparation directe de dommages corporels, matériels, immatériels ainsi que les dommages-intérêts « punitifs » ou « exemplaires ».

11) Les dommages causés par les chapiteaux, tribunes ou gradins démontables ou fixes d'une capacité d'accueil supérieure à 3 000 places, mais uniquement si elles sont non conformes à la réglementation en vigueur applicable aux chapiteaux, tentes et structures (CTS) ou aux dispositions du Code de la construction et de l'habitation.

12) Les dommages résultant de l'organisation d'une manifestation ou d'un événement impliquant l'occupation temporaire du domaine public sans avoir obtenu l'autorisation préalable des autorités compétentes.

## GARANTIES D'ASSURANCES

### TABLEAU DES MONTANTS DE GARANTIES ET FRANCHISES (SELON OPTION CHOISIE)

GARANTIES	
G3 – G4 Frais de secours, de recherche en montagne et de premiers transports médicalisés + transport sanitaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frais réels en France</li> <li>17 500 € maximum à l'étranger (pour G3+G4)</li> </ul>
G5-1 Remboursement des forfaits de remontées mécaniques ou d'accès aux pistes	Limité à 200€ en Primo, à 500€ en Medium et à 3 000 € en Optimum (forfait de plus de 2 jours consécutifs non-utilisés)
G5-2 Remboursement des cours de ski/ snowboard, souscrits en lien direct avec une école de ski	Frais réels, 8 jours maximum
G7 B - Remboursement de location du matériel de ski	Remboursement au prorata temporis des frais de location de plus de 2 jours

#### Frais de secours, de recherche en montagne et de premiers transports médicalisés + Transport sanitaire :

Prise en charge ou remboursement des frais de recherches en montagne, des frais de secours (G3), des frais de transports primaires comprenant le retour en station (G4).

#### Remboursement des forfaits remontées mécaniques ou d'accès aux pistes (G5-1) :

Remboursement des forfaits de remontées mécaniques, ou d'accès aux pistes de ski de fond, de plus de 2 jours consécutifs au prorata temporis des journées non utilisées à compter du lendemain de l'un des événements suivants : accident ou malaise intervenu lors de la pratique d'une activité couverte (sur présentation du certificat médical).

#### Remboursement des cours de ski/ snowboard (G5-2) :

Nous remboursons les cours de ski/ snowboard souscrits en lien direct avec une école de ski (dans la limite de 8 jours), à compter du lendemain d'un des événements suivants : accident ou malaise intervenu lors de la pratique d'une activité couverte (sur présentation du certificat médical).

#### Remboursement des frais de location du matériel de ski (G7B) :

Nous vous remboursons la location de skis/snowboard de plus de deux jours consécutifs non utilisés, matériel limité à un casque, un masque, une paire de skis, de bâtons et de chaussures (si plusieurs paires de skis louées, nous remboursons la location la plus chère) au prorata temporis des journées de locations non utilisées, à partir du lendemain d'un des événements suivants : accident ou malaise intervenu lors de la pratique d'une activité couverte (sur présentation du certificat médical).

#### Remboursements complémentaires des frais médicaux suite à un accident garanti en France métropolitaine (G8) :

Nous vous remboursons les frais de santé engagés sur le territoire français consécutivement à un accident garanti et dans la limite des montants indiqués dans le tableau ci-après (page 6-7).

**G8A - G8C – REMBOURSEMENT COMPLÉMENTAIRE DES FRAIS MÉDICAUX SUITE À UN ACCIDENT GARANTI EN FRANCE PENDANT 18 MOIS MAXIMUM À COMPTER DE LA DATE DE L'ACCIDENT**

<b>LICENCE CARTE NEIGE - Frais médicaux en France</b>						
Prestations en complément de la Sécurité sociale et de tous les autres organismes de prévoyance sauf celles en % frais réels	<b>G8A (optimum)</b>	Frais réels	Autre base ou limite	<b>G8C (medium)</b>	Frais réels	Autre base ou limite
	% BR			% BR		
<b>HOSPITALISATION</b>						
Hospitalisation médicale	150 %			100 %		
Hospitalisation chirurgicale	150 %			100 %		
Chambre particulière			50 €/jour			50 €/jour
<b>MÉDECINE COURANTE</b>						
Consultations visites généralistes	150 %			100 %		
Consultations visites spécialistes	150 %			100 %		
Analyse laboratoire	150 %			100 %		
Radiologie	150 %			100 %		
Auxiliaires médicaux	150 %			100 %		
Actes de spécialistes	150 %			100 %		
Prothèses médicales		100 %	460 € Maxi		100 %	460 € Maxi
<b>PHARMACIE</b>						
Pharmacie 35 %		100 %			100 %	
Pharmacie 65 %		100 %			100 %	
<b>OPTIQUE</b>						
Verres		100 %	900 € Maxi		100 %	900 € Maxi
Lentilles refusées, acceptées, jetables		100 %			100 %	
Monture		100 %	460 € Maxi		100 %	460 € Maxi
<b>DENTAIRE</b>						
Soins dentaires	150 %			100 %		
Prothèses dentaires		100 %	460 € Maxi		100 %	460 € Maxi
Orthodontie		100 %	460 € Maxi		100 %	460 € Maxi
<b>AUDITIF</b>						
Appareil auditif		100 %	460 € Maxi			460 € Maxi

Les licenciés, disposant d'une résidence principale hors de France, titulaires d'une licence Carte Neige en cours de validité bénéficient de ces garanties dans les mêmes conditions que s'ils bénéficient du régime français de Sécurité sociale, conformément aux montants indiqués dans les tableaux, mais dans la limite de 1 000 € par événement.

Les non assurés sociaux français bénéficient également de la garantie, dans la limite de 1 000 €.



**NB :** la franchise forfaitaire retenue par la CPAM n'est pas remboursée par l'assureur.

## G9A ET G9C GARANTIES INDIVIDUELLE ACCIDENT

INDIVIDUELLE ACCIDENT	MONTANT GARANTIE
<b>Capitaux Décès</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• G9C Medium</li> <li>• G9A Optimum</li> </ul>	<p style="text-align: center;">5 000 €</p> <p style="text-align: center;">15 000 €</p>
<b>Capitaux Invalidité</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• G9C Medium</li> <li>• G9A Optimum</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Capital invalidité permanente calculé en fonction du taux d'invalidité (franchise relative de 10% du taux d'invalidité)</b></p> <p style="text-align: center;">7 500 €</p> <p style="text-align: center;">40 000 €</p>
<b>Limite de remboursement par événement</b>	<b>5 000 000 €</b>

Le capital décès est limité à 7 500 € pour un assuré optimum mineur de moins de 15 ans.

### Majorations de capital :

Dans certains cas le capital indiqué au Tableau des Montants de Garanties ci-dessus peut être majoré :

- en cas de décès, le capital est majoré forfaitairement de sept-mille-cinq-cents euros (7 500 €) par enfant de moins de 25 ans fiscalement à charge de l'assuré avec un maximum indiqué au Tableau des Montants de Garanties.
- en cas de décès ou d'invalidité permanente totale ou partielle, le capital est majoré de 50 % si le décès ou l'invalidité est consécutif à un attentat, un acte de terrorisme ou un mouvement populaire, sauf si vous avez pris une part active dans l'événement en cause.

### Indemnités suite à coma :

Lorsqu'un licencié est victime d'un accident garanti et qu'il est médicalement établi qu'il demeure dans un état de coma pendant une période ininterrompue de plus de 14 jours, l'assureur verse au bénéficiaire une indemnité d'un montant de 2 % du capital décès par semaine de coma dans la limite de 50 semaines. Le montant maximal versé au titre de cette garantie, par licencié et par accident, est identique au capital « Décès ». Le montant versé au titre de cette garantie vient en déduction des indemnités prévues en cas de décès.

Outre les exclusions communes à l'ensemble des garanties, sont également exclus :

1. Les accidents qui sont le fait volontaire de l'assuré et ceux qui résultent de tentatives de suicide ou de mutilation volontaire.
2. Le suicide.
3. Les accidents occasionnés par une insurrection, une émeute, un complot, des mouvements populaires auxquels l'assuré a pris une part active.
4. Les accidents occasionnés par la participation de l'assuré à une rixe, sauf cas de légitime défense.
5. Les maladies et leurs suites (sauf s'il s'agit de la conséquence d'un accident compris dans la garantie), les varices, les ulcères variqueux, les rhumatismes, les lombagos, les congestions et toutes autres affections similaires (durillons, synovites, tour de reins, etc.) sauf s'ils sont la conséquence d'un accident garanti.
6. Les dommages résultant d'un accident survenu avant la prise d'effet de la garantie.
7. Votre participation à tout sport à titre professionnel ou sous contrat avec rémunération ; cette exclusion ne s'applique pas aux moniteurs professionnels exerçant leur activité sous l'égide de la FFS.
8. La pratique d'un sport mécanique ou aérien (à l'exception du parapente pratiqué dans le cadre d'une association ou d'un groupement affilié à la FFS et encadré par des moniteurs qualifiés parapente), l'usage des motos de 125 cm<sup>3</sup> et plus.

9. La pratique du polo, le hockey sur glace, la spéléologie, la luge de compétition, la plongée sous-marine avec ou sans appareillage autonome, le parachutisme, le deltaplane, le saut à l'élastique ou tout engin analogue, ainsi que ceux résultant d'un entraînement ou d'une participation à des compétitions sportives.
10. Les accidents causés par la cécité, la paralysie, les maladies mentales, ainsi que toutes les maladies ou infirmités existantes au moment de la souscription du présent contrat.
11. Votre participation à des exercices effectués sous le contrôle de l'autorité militaire en dehors du rattachement aux activités de la FFS.
12. Des accidents médicalement constatés qui sont antérieurs au voyage.
13. Une affection en cours de traitement, non consolidée pour laquelle vous êtes en séjour de convalescence.
14. Une affection survenant au cours d'un voyage entrepris dans le but de diagnostic et/ou de traitement.
15. Les accidents résultant de la pratique à titre individuelle de l'alpinisme, l'escalade ou la varappe
16. Les accidents causés par une société de transport non agréée pour le transport public de personnes.

## ASSISTANCE

### G10 – ASSISTANCE AUX PERSONNES EN CAS DE MALADIE OU BLESSURE

#### TABLEAU DES MONTANTS DE GARANTIES EN ASSISTANCE

**Attention : Pour déclencher toute demande d'assistance, il est impératif de contacter Allianz au 01 49 93 80 95 depuis la France métropolitaine ou au +33 1 49 93 80 95 depuis l'étranger.**

Assistance aux personnes en cas de malaise ou de blessure	MONTANT GARANTIE
Contact médical	Mise en relation avec un médecin
Rapatriement <sup>1</sup>	Frais réels
Transports primaires : <ul style="list-style-type: none"> <li>• transport sanitaire du premier centre médical vers un autre centre hospitalier mieux adapté</li> <li>• retour du centre médical vers le lieu de la station où séjourne l'assuré</li> </ul>	Frais réels
Retour d'un accompagnant	Transport <sup>2</sup>
Présence hospitalisation (> 3 nuits)	125 € / nuit x 7 nuits + Transport
Organisation et mise à disposition d'un chauffeur de remplacement	Salaire du chauffeur
Avance des frais d'hospitalisation hors de France métropolitaine <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medium</li> <li>• Optimum</li> </ul>	De 20 000 € à 100 000 € selon l'option d'assurance souscrite 20 000 € 100 000 €
Remboursement complémentaire des frais médicaux hors de France <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medium</li> <li>• Optimum</li> </ul>	De 20 000 € à 100 000 € selon l'option d'assurance souscrite 20 000 € 100 000 €

Assistance aux personnes en cas de malaise ou de blessure	MONTANT GARANTIE
Remboursement des soins d'urgence dentaires	160 €
Soutien psychologique en cas d'accident, agression physique ou sexuelle <ul style="list-style-type: none"> <li>Organisation et prise en charge d'entretiens téléphoniques</li> </ul>	3 entretiens téléphoniques
Prise en charge des consultations physiques <ul style="list-style-type: none"> <li>En cas de décès de l'assuré (pour sa famille)</li> <li>en cas d'agression de l'assuré</li> </ul>	1 500 € 1 500 €
<b>Assistance en cas de décès</b>	
Transport en cas de décès du bénéficiaire	Frais réels
Retour anticipé en cas de décès d'un membre de votre famille	Transport Aller et Retour <sup>2</sup>
Prise en charge des frais de cercueil	2 500 €
Accompagnement du défunt (Formalités décès)	Transport Aller et Retour <sup>2</sup>
<b>Assistance voyage</b>	
Avance de la caution pénale à l'étranger	20 000 €
Prise en charge des frais d'avocat à l'étranger	10 000 €
Retour anticipé : <ul style="list-style-type: none"> <li>- en cas de sinistre au domicile,</li> <li>- en cas d'attentat,</li> <li>- en cas de catastrophe naturelle</li> </ul>	Transport retour <sup>2</sup> Transport retour <sup>2</sup> Transport retour <sup>2</sup>
Accompagnement des enfants de - de 18 ans	Transport Aller et Retour <sup>2</sup>
Transmission de messages urgents	Frais réels
Envoi de médicaments	Frais d'expédition
Assistance vol, perte	Service téléphonique
Avance de fonds (en cas de vol, perte ou destruction des papiers d'identité et/ou des moyens de paiement)	Avance de 2 500 €
Informations voyage	Service téléphonique et Internet
Informations santé	Service téléphonique et Internet
Information santé du sport	Service téléphonique
Informations structures spécialisées en pathologie du sport	Service téléphonique
Limitation globale de garanties au titre des prestations d'assistance en cas d'attentat, acte de terrorisme, d'émeutes ou mouvement populaire	700 000 € / événement / pour l'ensemble des assurés

1. En Europe géographique uniquement : rapatriement au domicile ou transport vers un centre hospitalier adapté proche du domicile.
2. En train 1<sup>ère</sup> classe ou en avion de ligne classe économique.



Dès lors que vous faites appel à notre assistance, les décisions relatives à la nature, à l'opportunité et à l'organisation des mesures à prendre appartiennent exclusivement à notre service Assistance.

Outre les exclusions communes à l'ensemble des garanties, sont également exclus, au titre de l'ensemble des garanties assistance :

1. Les frais engagés sans notre accord préalable ou non explicitement prévus par le présent contrat.
2. Les maladies et/ou blessures pré-existantes diagnostiquées et/ou traitées ayant fait l'objet d'une hospitalisation continue, d'une hospitalisation de jour ou d'une hospitalisation ambulatoire dans les 6 mois précédant toute demande, qu'il s'agisse de la manifestation ou de l'aggravation dudit état.
3. Les conséquences d'une affection en cours de traitement, non consolidée, pour laquelle l'assuré est en séjour de convalescence.
4. Les voyages entrepris dans un but de diagnostic et/ou de traitement médical ou d'intervention de chirurgie esthétique, leurs conséquences et les frais en découlant.
5. Les suites éventuelles (contrôle, compléments de traitement, récidives) d'une affection ayant donné lieu à un rapatriement précédent.
6. L'organisation et la prise en charge du transport « Transport/rapatriement » pour des affections ou lésions bénignes qui peuvent être traitées sur place et qui ne vous empêchent pas de poursuivre votre déplacement ou votre séjour.
7. Les conséquences de la grossesse, sauf complications nettes et imprévisibles, et dans tous les cas, les demandes d'assistance se rapportant à l'interruption volontaire de grossesse ou à la procréation médicalement assistée, leurs conséquences et les frais en découlant.
8. Les demandes relatives à la procréation ou la gestation pour le compte d'autrui, ses conséquences, et les frais en découlant.
9. Le rapatriement des résidents en Europe géographique (hors France métropolitaine) au-delà du 31<sup>e</sup> jour de séjour en station.
10. Les conséquences des situations à risques infectieux en contexte épidémique, de l'exposition à des agents biologiques infectants diffusés de façon intentionnelle ou accidentelle, de l'exposition à des agents chimiques type gaz de combat, à des agents incapacitants, à des agents neurotoxiques ou à effets neurotoxiques rémanents.
11. Les conséquences d'actes intentionnels de votre part ou les conséquences d'actes dolosifs, de tentatives de suicide ou suicides.
12. La participation de l'assuré à tout sport à titre professionnel ou sous contrat avec rémunération, ainsi que les entraînements qui ne se déroulent pas sous le contrôle, la surveillance ou avec l'autorisation de la FFS ou toute autre personne mandatée par elle. Cette exclusion ne s'applique pas aux moniteurs professionnels Français exerçant leur activité sous l'égide de la FFS.
13. Les conséquences d'un accident survenu lors de la pratique par l'assuré d'un sport motorisé, sport aérien (sauf parapente pratiqué dans le cadre d'une association ou un groupement affilié à la FFS et encadré par un moniteur qualifié parapente), le polo, le skeleton, le bobsleigh, le hockey sur glace, la plongée sous-marine avec appareil autonome, la spéléologie, le saut à l'élastique, le parachutisme, le deltaplane.
14. Les frais non mentionnés explicitement comme donnant lieu à remboursement, les franchises figurant sur les relevés de remboursement effectués par la sécurité sociale ou tout autre organisme de prévoyance ainsi que les frais de restauration et toute dépense pour laquelle vous ne pourriez produire de justificatif.
15. Les frais non justifiés par des documents originaux.
16. Les sinistres survenus dans les pays exclus de la garantie ou en dehors des dates de validité du contrat, et notamment au-delà de la durée de déplacement prévu à l'étranger.
17. Les conséquences des incidents survenus au cours d'épreuves, courses, ou compétitions motorisées (ou leurs essais), soumises par la réglementation en vigueur à l'autorisation préalable des pouvoirs publics, lorsque vous y participez en tant que concurrent,

- ou au cours d'essais sur circuit soumis à homologation préalable des pouvoirs publics, et ce, même si vous utilisez votre propre véhicule.
18. Les appareillages médicaux et les prothèses (dentaires, auditives, médicales).
  19. Les cures thermales, leurs conséquences et les frais en découlant.
  20. Les frais médicaux engagés dans votre pays de domicile.
  21. Les hospitalisations prévues, leurs conséquences et les frais en découlant.
  22. Les frais d'optique (lunettes et verres de contact par exemple).
  23. Les vaccins et frais de vaccination.
  24. Les visites médicales de contrôle, leurs conséquences et les frais s'y rapportant.
  25. Les séjours dans une maison de repos, leurs conséquences et les frais en découlant.
  26. Les services médicaux ou paramédicaux et l'achat de produits dont le caractère thérapeutique n'est pas reconnu par la législation française, et les frais s'y rapportant.
  27. Les bilans de santé concernant un dépistage à titre de prévention, les traitements ou analyses réguliers, leurs conséquences et les frais en découlant.
  28. L'organisation des recherches et secours des personnes dans le désert ou en mer, et les frais s'y rapportant.
  29. Les frais liés aux excédents de poids des bagages lors d'un transport par avion et les frais d'acheminement des bagages lorsqu'ils ne peuvent être transportés avec vous.
  30. Le remboursement des locations d'appartement et de skis.
  31. Les frais d'annulation de voyage.
  32. Les frais de restaurant.
  33. Les frais de douane.

## EXCLUSIONS COMMUNES À TOUTES LES GARANTIES

Outre les exclusions spécifiques à chaque garantie et sauf dispositions contraires, sont exclus de toutes les garanties les dommages de toute nature résultant :

1. D'une faute intentionnelle de toute personne assurée, sous réserve de l'application de l'article L. 121.2 du Code des assurances.
2. D'une guerre civile ou étrangère, conformément à l'article L. 121.8 du Code des assurances. (Il appartient à l'assureur de prouver que le sinistre résulte de la guerre civile).
3. D'un tremblement de terre, éruption volcanique, raz-de-marée, inondation, effondrement, glissement ou affaissement de terrain (à l'exception des catastrophes naturelles constatées par arrêté interministériel conformément aux dispositions de la loi du 13 juillet 1982).
4. Des effets directs ou indirects d'explosion, d'irradiation, de dégagement de chaleur provenant de la transmutation de noyaux d'atome ou de la radioactivité.
5. De l'état de délire alcoolique ou d'ivresse manifeste, s'il s'avère qu'au moment de l'accident, l'assuré avait un taux d'alcoolémie égal ou supérieur à 0,50 g par litre de sang.
6. De la consommation de drogue et de toute substance stupéfiante mentionnée au Code de la Santé publique, non prescrite médicalement. Toutefois, la garantie de l'assureur resterait acquise s'il était établi que l'accident est sans relation avec cet état.
7. Des amendes, ainsi que de toute condamnation pécuniaire prononcée à titre de sanction et ne constituant pas la réparation directe d'un dommage corporel ou matériel.
8. L'usage d'armes à feu ou à air comprimé dont la détention n'est pas autorisée, sauf pour les participants de la discipline biathlon.

9. Sous réserve des autres exclusions prévues au contrat :

- de la pratique d'un sport motorisé, sport aérien (sauf parapente à ski pratiqué dans le cadre d'une association ou un groupement affilié à la FFS et encadré par un moniteur qualifié parapente à ski), le delta-plane, le polo, le skeleton, le bobsleigh, le hockey sur glace, la plongée sous-marine avec appareil autonome, la spéléologie, le saut à l'élastique, le parachutisme;
- de la pratique de la luge en tant que discipline sportive sur piste de compétition;
- de la participation aux compétitions officielles organisées par ou sous l'égide d'une fédération sportive autre qu'une fédération de ski;
- les conséquences de la pratique de l'alpinisme, l'escalade et la varappe, pratiqués à titre individuel.

## QUE FAIRE EN CAS D'ACCIDENT ?

Vous pouvez déclarer facilement et rapidement votre sinistre en ligne, dans les 5 jours où vous-même ou vos ayants droit en ont connaissance sur : [www.ffi.verspieren.com](http://www.ffi.verspieren.com)

Il faudra joindre obligatoirement à votre déclaration :

- votre licence carte neige;
- un certificat médical initial précisant la nature de vos blessures et la durée de l'inaptitude à la pratique d'activités sportives;
- l'original recto verso du forfait et la facture nominative détaillée de votre forfait remontées mécaniques de plus de 2 jours;
- la facture détaillée de vos cours de ski souscrits en lien direct avec une école de ski, limités à 8 jours;
- un relevé d'identité bancaire.

## QUE FAIRE SI VOUS AVEZ BESOIN D'UNE ASSISTANCE ?

Pour une demande d'assistance, il est impératif de contacter avant toute démarche de retour ou de dépenses entrant dans le champ d'application de la garantie « Assistance rapatriement » :

### Allianz ASSISTANCE

Services disponibles 24h/24 et 7j/7

Par téléphone au 01 49 93 80 95 pour les appels de France métropolitaine, ou au (+33) 1 49 93 80 95 pour les appels de l'étranger

**Important : ne pas omettre de rappeler votre numéro de licence Carte Neige.**

Retrouvez le contrat d'assurance et assistance sur [www.ffi.verspieren.com](http://www.ffi.verspieren.com), ou contactez-nous par courrier ou par téléphone.

Pour tout renseignement, contactez-nous :

### Verspieren – LICENCE CARTE NEIGE

1, avenue François Mitterrand – BP 30 200 59446 Wasquehal Cedex

03 20 65 40 00

[ffi@verspieren.com](mailto:ffi@verspieren.com)

[www.ffi.verspieren.com](http://www.ffi.verspieren.com)

## QUE FAIRE EN CAS DE RÉCLAMATION ?

Pour toute réclamation l'assuré doit d'abord consulter son interlocuteur habituel :

Verspieren

Service réclamations Spécialités  
1, avenue François Mitterrand  
BP30 200 - 59446 Wasquehal cedex

reclamationsspecialites@verspieren.com

Pour toute réclamation sur un dossier Individuelle accident /assistance, si la réponse de l'interlocuteur habituel ne le satisfait pas, l'assuré doit adresser sa réclamation à : Allianz

Pour toute réclamation sur un dossier Responsabilité Civile/défense recours, si la réponse de l'interlocuteur habituel ne le satisfait pas, l'assuré doit adresser sa réclamation à : Allianz

Allianz Relations Clients  
Case Courrier S 1803  
1, cours Michelet – CS 30051 92076  
Paris La Défense Cedex

E-mail : clients@allianz.fr

Si son désaccord persistait après la réponse donnée par l'assureur ayant procédé à un dernier examen de sa demande épuisant les voies de recours internes, l'assuré peut alors saisir le médiateur dont les coordonnées figureraient dans le courrier de réponse de l'assureur.

## INFORMATIONS IMPORTANTES

### Options d'assurance/assistance et garanties complémentaires

La FFS a négocié auprès de son courtier d'assurances Verspieren les garanties optionnelles proposées aux licenciés et présentées dans ce document.

Chaque licencié peut souscrire l'une de ces options, dont les plus performantes visent à couvrir notamment les dommages corporels auxquels les licenciés peuvent être exposés dans leur pratique sportive.

En complément de la Notice d'informations, les licenciés peuvent consulter les conditions générales sur le site de la FFS: [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances: [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com)

Notre courtier d'assurances Verspieren peut proposer des garanties d'assurance et d'assistance plus étendues que celles proposées par le Club lors de l'adhésion, et notamment l'option Gold.

Contact : tél. +33 (0)3 20 65 40 00 ou [ffs@verspieren.com](mailto:ffs@verspieren.com)

### Protection des données personnelles

Retrouvez toutes les informations concernant la protection de vos données personnelles :

- Par les services de la FFS : <https://monespace.ffs.fr/confidentialite>
- Par l'assureur : dans les conditions générales du contrat n°64071037 émis par Allianz

**Ce document n'est pas contractuel et ne saurait engager Allianz et Verspieren au-delà des limites des contrats auxquels il se réfère.**

## RÈGLEMENTATION

### Questionnaire de santé et certificat médical

#### Licenciés mineurs (au jour de la prise de licence) :

L'obtention ou le renouvellement d'une licence carte neige (tous types de licence) est subordonné au renseignement d'un questionnaire de santé (questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, disponible sur le site internet fédéral) conjointement par le mineur et les personnes exerçant l'autorité parentale. La ou les personnes exerçant l'autorité parentale atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. À défaut, elle(s) est/sont tenue(s) de produire un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée.

#### Licenciés majeurs (au jour de la prise de licence) :

Pour les licences COMPÉTITEUR : l'obtention ou le renouvellement d'une licence carte neige COMPÉTITEUR est subordonné au renseignement d'un questionnaire de santé\* (questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur, disponible sur le site internet fédéral). Le licencié COMPÉTITEUR atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. À défaut, il est tenu de produire un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée en compétition.

Pour les licences LOISIR ou DIRIGEANT : l'obtention ou le renouvellement d'une licence carte neige LOISIR ou DIRIGEANT n'est pas subordonné à la présentation d'un certificat médical ou d'un questionnaire de santé\*.

#### Cas particulier pour les licenciés, mineurs ou majeurs, pratiquant le biathlon (compétiteur et loisir) :

Certificat médical, datant de moins d'un an, de « non contre-indication à la PRACTIQUE DU BIATHLON » (le cas échéant, « la pratique du BIATHLON EN COMPÉTITION ») à fournir CHAQUE ANNÉE.

La discipline BIATHLON doit OBLIGATOIREMENT FIGURER sur le certificat médical. Un MODÈLE de certificat médical, recommandé par la FFS, est accessible sur le site FFS et la BAO

Ce certificat médical est délivré suite à un examen médical au cours duquel une attention particulière est portée sur l'examen neurologique et la santé mentale, l'acuité auditive et l'examen du membre supérieur dominant.

\* Sauf dans le cadre de la pratique du biathlon pour laquelle un certificat médical de moins d'un an doit être fourni au club tous les ans.

## LUTTE CONTRE LE DOPAGE

### Article R. 232-52 du code du sport

Si le sportif contrôlé est un mineur, tout prélèvement nécessitant une technique invasive ne peut être effectué qu'au vu, outre de l'autorisation de l'intéressé lui-même, d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence.

Si le sportif contrôlé est un majeur protégé et que la réalisation d'un tel prélèvement entre dans les catégories d'actes pour lesquelles l'intéressé bénéficie de l'assistance de la personne chargée de sa protection dans les conditions de l'article 459 du code civil, ce prélèvement ne peut être réalisé qu'au vu d'une autorisation écrite de cette personne remise dans les mêmes conditions.

L'absence d'autorisation est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon au sens du 1° de l'article L. 232-9-2.

## CONTRÔLE DE L'HONORABILITÉ DES ENCADRANTS ET EXPLOITANTS BÉNÉVOLES

En application des articles L.212-9, L.212-1 et L.322-1 du code du sport, les activités :

- Des éducateurs sportifs bénévoles, des officiels fédéraux (sont considérés comme tels les juges de compétition, délégués techniques de compétition, traceurs et chronométreurs) ou des personnes « intervenant auprès de mineurs » ;
- Des exploitants d'établissement d'activités physiques et sportives (EAPS) (sont considérés comme tels tous les présidents, trésoriers et secrétaires des clubs, des comités de ski, des comités départementaux, des ligues régionales et de la fédération ainsi que les directeurs généraux de ces mêmes structures) sont interdites aux personnes qui ont fait l'objet d'une condamnation pour crime ou certains délits.

Dans ce cadre, la Fédération française de ski procède à la transmission automatisée aux services de l'État de certaines données (civilité, nom de naissance, prénom, date et lieu de naissance) de ses licenciés concernés, aux fins de contrôle de l'honorabilité de ces bénévoles.

**RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT  
PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL  
POUR LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS**

À conserver par le club pendant 10 ans

**À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR  
ET/OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR  
OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ**

Je soussigné(é) M/Mme .....

En qualité de licencié et / ou de représentant légal du licencié

.....

**GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE**

**Je reconnais:**

- avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com), de l'étendue des garanties d'assurance et / ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineur / majeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14).

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ / CERTIFICAT MÉDICAL**

**NB: les licenciés loisir et dirigeant majeurs ne sont pas soumis à l'obligation de renseigner un questionnaire de santé ou de fournir un certificat médical \***

**LICENCIÉ MINEUR (TOUS TYPES DE LICENCE) \***

**J'atteste sur l'honneur:**

- avoir renseigné, conjointement avec le licencié mineur, et répondu par la négative, à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante-mineur](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante-mineur)

**si la case ci-dessus n'est pas cochée:**

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de la licence, un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée

**LICENCIÉ COMPÉTITEUR MAJEUR\***

**J'atteste sur l'honneur:**

- avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante-majeur](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante-majeur)

**si la case ci-dessus n'est pas cochée:**

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de la licence, un certificat médical, datant de moins d'un an, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée en compétition

**\* Cas particulier pour les licenciés, mineurs ou majeurs, pratiquant le biathlon (compétition et loisir):**

**J'atteste sur l'honneur:**

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de la licence, un certificat médical, datant de moins d'un an, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du BIATHLON (« en compétition » le cas échéant)

Le certificat médical devra être fourni chaque saison au club. Ce certificat médical est délivré suite à un examen médical au cours duquel une attention particulière est portée sur l'examen neurologique et la santé mentale, l'acuité auditive et l'examen du membre supérieur dominant.

**Un MODÈLE de certificat médical, recommandé par la FFS, est accessible sur le site FFS et la BAO.**

## LUTTE CONTRE LE DOPAGE

Uniquement pour les licenciés mineurs et les majeurs protégés (lorsque la réalisation d'un tel prélèvement entre dans les catégories d'actes pour lesquelles l'intéressé bénéficie de l'assistance de la personne chargée de sa protection dans les conditions de l'article 459 du code civil).

### J'autorise :

- dans le cadre de la réglementation de lutte contre le dopage et en particulier de l'article R. 232-52 du code du sport, tout prélèvement nécessitant une technique invasive sur le mineur pour lequel je suis investi de l'autorité parentale / sur le majeur protégé dont j'assure la protection.

## CONTRÔLE DE L'HONORABILITÉ DES ENCADRANTS ET EXPLOITANTS BÉNÉVOLES

### J'atteste sur l'honneur :

- être encadrant bénévole (au sens de l'article L. 212-1 du code du sport), officiel fédéral (sont considérés comme tels les juges de compétition, délégués techniques de compétition, traceurs et chronométreurs) ou intervenir auprès de mineurs
- être exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (au sens de l'article L. 322-1 du code du sport). Sont considérés comme tel tous les présidents, trésoriers et secrétaires des clubs, des comités de ski, des comités départementaux, des ligues régionales et de la fédération ainsi que les directeurs généraux de ces mêmes structures.

### Si au moins l'une des deux cases ci-dessus est cochée :

- Je reconnais que la licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif, d'officiel, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives et / ou d'intervenir auprès de mineurs (au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport).
- À ce titre, j'ai compris que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération française de ski aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

### J'autorise :

- La Fédération française de ski à utiliser mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse email) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités et celles qu'elle peut réaliser au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers.
- La Fédération française de ski à transmettre certaines de mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse postale) à des tiers et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal (pour les mineurs et majeurs protégés) :

**Le titulaire de la licence Carte Neige peut se mettre en rapport avec le courtier en charge de la gestion du contrat FFS :**

**Verspieren – LICENCE CARTE NEIGE**

1, avenue François Mitterrand  
BP 30 200 - 59446 Wasquehal Cedex

E-mail : [ffs@verspieren.com](mailto:ffs@verspieren.com)

Site web : [www.ffa.verspieren.com](http://www.ffa.verspieren.com)

Tél. : 03 20 65 40 00

Pour une demande d'assistance, il est impératif de contacter avant toute démarche de retour ou de dépenses entrant dans le champ d'application de la garantie « Assistance rapatriement » :

**ALLIANZ ASSISTANCE**  
**Services disponibles 24h/24 et 7j/7**

Par téléphone **au 01 49 93 80 95** pour les appels de France métropolitaine, ou **au +33 1 49 93 80 95** pour les appels de l'étranger

**IMPORTANT :**

**Ne pas omettre de rappeler votre numéro de licence Carte Neige.**

Pour toute autre demande, vous pouvez contacter les services de la Fédération : Pôle Vie Fédérale au 04.50.51.98.75 - [contact@ffa.fr](mailto:contact@ffa.fr)

**ALLIANZ IARD**

Entreprise régie  
par le Code des Assurances  
Société anonyme au capital  
de 991 967 200 euros  
Siège social :  
1, cours Michelet – CS 30051  
92076 Paris La Défense Cedex  
542110291 RCS NANTERRE  
N° d'agrément : 542110291  
N° de TVA intracommunautaire :  
FR 76 542 110 291 (facture)  
Matricule ACPR 402 0200  
SIRET : 542 110 291 04757  
N° LEI : 969500I7XUD776A1HP65

**VERSPIEREN**

Société anonyme à conseil d'administration au capital de 1 000 000 euros  
321 502 049 RCS Lille Métropole. Siège  
social : 1, avenue François Mitterrand  
59290 Wasquehal Immatriculée au Registre des intermédiaires en assurance (Orias) sous le n° 07 001 542. [www.orias.fr](http://www.orias.fr).

Les sociétés Allianz et Verspieren sont contrôlées par l'ACPR, Autorité de contrôle prudentiel et de résolution : 4, place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09.

**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SKI**

2 rue René Dumont Meythet  
74960 Annecy

