Association Les Lézards de Lescar
Complexe Sportif Désiré Garrain
32, avenue Roger Cadet – 64230 Lescar

Site internet : www.leslezardsdelescar.fr

Fiche d'inscription - Saison 2022/2023

Photo.s à fournir :

- Mineur : **1**
- Majeur (réinscription) : 1
- Majeur (nouvelle inscription) : 2

Adhérent : ☐ Ré-inscription ☐ Nouvelle inscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Si mineur, nom/prénom du responsable légal :

Adresse / n° et rue :

Adresse / Code postal :

Adresse / Ville :

N° tél. portable (si mineur / responsable légal) :

Email (si mineur / celui du responsable légal) :

Pour recevoir votre attestation de licence FFME 2021-2022 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME (www.ffme.fr), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique.

Profession (si mineur / celle du responsable légal) :

N° licence FFME :

Personne.s à prévenir en cas d'accident :

Nom :	**Prénom :**	**Qualité :** (Père, Mère, autre à préciser)	**Tél. portable :**

Recommandation.s particulière.s ou surveillance médicale :

AUTORISATIONS

Je soussigné (nom et prénom du responsable légal pour les mineurs)

……
……

☐ Reconnaît avoir été informé que l'adhésion
au club s'accompagne de la prise de la licence à la FFME.

☐ Reconnaît que l'adhésion au club entraîne
l'acceptation du règlement intérieur du Club ainsi que celui de la FFME.

Le règlement intérieur du Club est affiché à la SAE et disponible sur le site du Club

☐ Atteste avoir remis au club un certificat médical (datant de moins de 3 ans)
de non contre-indication à la pratique de l'escalade ou l'attestation santé

☐ Atteste avoir pris connaissance de la notice d'information
concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes facultatives et avoir remis au club l'accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME dûment signé.

☐ Accepte de participer aux différentes activités du club.

☐ Accepte de pratiquer l'escalade encadrée
par des personnes responsables de l'association.

☐ Accepte d'être transporté dans les
véhicules des adultes responsables de l'association

☐ Autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale.

- à prendre des photos sur lesquelles je pourrais figurer
ou pourrait figurer mon/mes enfant.s, dans le cadre des cours, des sorties
des compétitions et des manifestations organisées par le club.

- à diffuser les photos sur les réseaux sociaux et auprès de ses partenaires,
de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Le club et la FFME pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique pour des finalités fédérales (notamment envoi de l'attestation de licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFME.

Lieu et date :
Nom et Prénom du signataire (si mineur / responsable légal) :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

☐ J'autorise mon enfant à sortir seul à la fin de la séance d'escalade

☐ Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul à la fin de la séance d'escalade et je m'engage à être présent 5 min avant la fin du cours pour le récupérer.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul à la fin de la séance d'escalade et j'autorise les personnes suivantes à le récupérer :

Nom/Prénom :
Nom/Prénom :
Nom/Prénom :

Lieu et date :
Nom et Prénom du signataire (si mineur / responsable légal) :

Signature :

TEE-SHIRT - offert pour les jeunes (- de 18 ans)
- 15 euros pour les adultes

La commande sera faite courant septembre en fonction des tailles indiquées à l'inscription :

☐ HOMME tee-shirt - Taille : S – M – L – XL – XXL (choix à entourer)

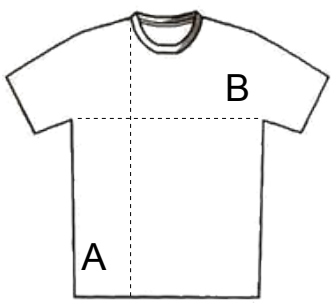
☐ FEMME débardeur - Taille : XS - S – M – L – XL – XXL (choix à entourer)

☐ FEMME tee-shirt - Taille : S – M – L – XL – XXL (choix à entourer)

☐ ENFANT tee-shirt

☐ ENFANT débardeur (sous réserve de disponibilité auprès du fournisseur)

			A/B
Taille :	- 4 ans	96/104 cm	44/34
(choix à entourer)	- 6 ans	106/116 cm	47/37
	- 8 ans	118/128 cm	50/40
	- 10 ans	130/140 cm	54/43
	- 12 ans	142/152 cm	58/46



TYPE D'ADHÉSION

☐ **Cours dans le créneau ci-dessous (suivant accord du Club)**

Cours baby escalade (1h) Catégorie U8

	Mardi 18h00 – 19h00
	Mercredi 11h00 – 12h00
	Jeudi 17h30 – 18h30

Cours enfants / adolescents (1h30)

	Mercredi 9h30 – 11h00 (Catégories U10 - U12 1ère année)
	Mercredi 13h30 – 15h00 (Catégories U10 - U12 1ère année)
	Mercredi 15h00 – 16h30 (Catégories U12 2ème année - U14)
	Mercredi 16h30 – 18h00 (Catégories U14 - U16 - U18)
	Jeudi 18h30 – 20h00 (Catégories U16 – U18 – U20 - Adultes)
	Vendredi 17h30 – 19h00 (Catégories U12 - U14)
	Samedi 9h30 – 11h00 (Catégories U10 – U12 1ère année)
	Samedi 11h00 – 12h30 (Catégories U12 2ème année - U14)
	Samedi 13h30 – 15h00 (Catégories U12 2ème année - U14)
	Samedi 15h00 – 16h30 (Catégories U14 – U16 - U18)

Cours adultes (1h30)

	Mardi 19h00 – 20h30
	Mercredi 18h00 – 19h30
	Jeudi 18h30 – 20h00 (ados et adultes débutants)
	Vendredi 19h00 – 20h30

☐ **Accès libre (voir les créneaux définis par le Club)**

La pratique en accès libre est ouverte aux personnes adultes ayant attesté qu'elles sont autonomes dans la pratique de l'escalade. En accès libre, les personnes grimpent sous leur propre responsabilité en respect du règlement intérieur et des règles de sécurité affichées sur le panneau d'information à l'entrée de la SAE.

J'atteste être autonome dans la pratique de l'escalade et avoir pris connaissance du règlement intérieur et des règles de sécurité affichés à l'entrée de la SAE.

Lieu et date :
Nom et Prénom du signataire :
Signature :

REGLEMENT

Le règlement comprend :

Obligatoirement :
- l'adhésion obligatoire à l'association Les Lézards de Lescar
- le paiement des « cours » ou de l'« accès libre » à la SAE
- La licence FFME avec RC ou Assurance

En option :
– l'achat du tee-shirt pour les adultes
– les options « assurance » pour d'autres activités proposées par la FFME
- la participation au groupe « PERF »

Attention, ne remplir qu'une fiche « REGLEMENT » par famille (même adresse).

Nom et prénom de l'adhérant pour lequel
le tableau « REGLEMENT » a été rempli pour toute la famille/

……..

Nom / Prénom de l'adhérent 1 :
Nom / Prénom de l'adhérent 2 :
Nom / Prénom de l'adhérent 3 :
Nom / Prénom de l'adhérent 4 :

Merci de ne pas remplir les chèques

Le montant total du règlement à effectuer sera calculé le jour de l'inscription

Les modalités de paiement seront précisées le jour de l'inscription

1. COTISATION ASSOCIATION

Cotisation CLUB obligatoire	10 € □	

2. TYPE D'ADHESION (Cours, Accès libre)

		Cours baby escalade	Cours enfants et ados	Adultes	Nombre
Cours	Plein Tarif (Adhérent 1)	180 € □	190 € □	200 € □	
	Tarif réduit (Adhérent 2)	140 € □	150 € □	160 € □	
	Tarif réduit (Adhérent 3 et +)	100 € □	110 € □	120 € □	
Accès Libre	Plein Tarif		50 € □	100 € □	
	Tarif réduit (Adhérent 2 et +)			60 € □	
TOTAL (2) :					

3. LICENCE FFME + ASSURANCE

Les tarifs de la licence FFME comprennent des parts reversées :
à la fédération nationale : 42€, à la Ligue Aquitaine : 7€, au Comité territorial : 8€
Pour les personnes ayant une licence FFME valide prise ailleurs, merci de prendre contact avec nous.

		Adulte	Jeune	Famille	Nombre
Licence FFME + RC uniquement		63 € □	48,50 € □	34,50 € □	
Licence FFME	Licence + assurance « Base »	71 € □	56,50 € □	42,50 € □	
	Licence + assurance « Base + »	74 € □	59,50 € □	45,50 € □	
	Licence + assurance « Base ++ »	81 € □	66,50 € □	52,50 € □	
Options	Ski de piste	5 € □			
	Slackline et highline	5 € □			
	Trail	10 € □			
	VTT	30 € □			
TOTAL (3) :					

4. TEE-SHIRT (adulte) : □ Non □ Oui (+15 €)
5. Groupe PERF : □ Non □ Oui (+50 €) sur proposition du moniteur
6. PASS'SPORT : □ Non □ Oui (- 50 €) **NOM :** **Code :**

Montant total 1+2+3 =	□ **+ 4 (15 €) =**	□ **+5 (50 €) =**	□ **- 6 (50 €) =**

Paiement :
□ en 1 fois par chèque
□ en 3 fois par chèques encaissés en septembre, décembre et mars
□ en 1 fois, par chèque vacances

A payer :

Avez-vous besoin d'une facture ?
□ Non
□ Oui, à quel nom :

Informations CERTIFICAT MÉDICAL à la prise de licence saison 2022-2023

Le certificat médical doit avoir moins de 1 an à la 1ère inscription puis il est à à re-fournir tous les 3 ans.

➡ Licence destinée à un jeune mineur sur l'ensemble de la saison et hors pratique de l'alpinisme (licence FFME jeune, famille ou individuelle)

Il n'est plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence d'une fédération sportive : c'est valable pour tous les types de pratiques, loisir ou compétitive.

Le certificat médical, pour les mineurs, est remplacé par un **questionnaire de santé jeune** à remplir :

- Réponse **NON** à toutes les questions : Un responsable légal atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative et le jeune n'a pas besoin de produire un certificat médical pour prendre sa licence.
- Réponse **OUI** à au moins l'une des questions : le jeune est tenu à un examen médical et doit produire **un certificat de non-contre-indication à la pratique sportive** pour prendre sa licence, veiller à ce que le médecin ajoute la mention ***"y compris en compétition"*** pour pouvoir participer aux compétitions.

➡ Licence destinée à un adulte : 18 ans en cours de saison sportive et plus (licence FFME adulte, famille ou individuelle)

- **Première licence loisir ou compétition**

OBLIGATION de fournir un **certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive** datant de moins d'un an le jour de l'inscription. Attention à porter la mention **"y compris en compétition"** pour permettre la participation aux compétitions.

- **Renouvellement de la licence loisir ou compétition, à l'exception de l'alpinisme**

Le renouvellement de la licence adulte est subordonné à la production d'un certificat médical tous les trois ans. Lorsque le certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de sa licence, le licencié renseigne un **questionnaire de santé adulte** :

- Réponse **NON** à toutes les questions : l'adhérent atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative, il n'a pas besoin de produire un certificat médical pour prendre sa licence.
- Réponse **OUI** à au moins l'une des questions : l'adhérent est tenu à un examen médical et doit produire un **certificat de non-contre-indication à la pratique sportive** pour prendre sa licence.

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Légifrance
Le service public de la diffusion du droit

QUESTIONNAIRE SANTÉ JEUNE

Code du sport

Article Annexe II-23 (art. A231-3)

Annexe II-23 (art. A231-3)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

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.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐	Ton âge :	
Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐

	OUI	NON
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
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 ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Je soussigné(e)_____

en ma qualité de représentant légal de _____

Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé à l'annexe II-23 du code du sport et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

A_____, le ___/____/_____ Signature :

QUESTIONNAIRE SANTÉ ADULTE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

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.

Je soussigné(e), ... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

À ....., le _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE MONTAGNE ESCALADE

CERTIFICAT MÉDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DES SPORTS DE LA FFME

Je soussigné, Docteur : _____

Certifie avoir examiné : Prénom : _____ NOM : _____

Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives de la FFME, escalade et sports de montagne y compris en compétition et y compris l'alpinisme.

Le cas échéant mentionner la ou les disciplines dont la pratique est contre-indiquée :

ESCALADE	☐ Activité contre-indiquée	☐ Pratique compétition contre indiquée
SKI-ALPINISME	☐ Activité contre-indiquée	☐ Pratique compétition contre indiquée
RAQUETTE À NEIGE	☐ Activité contre-indiquée	
RANDONNÉE	☐ Activité contre-indiquée	
CANYONISME	☐ Activité contre-indiquée	
ALPINISME	☐ Activité contre-indiquée	

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Cachet du médecin : Signature :

À compléter par le(a) licencié(e) :

En cas de contre-indication pour l'une des activités, je certifie avoir pris connaissance et tenir compte des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature :

RAPPEL :
Le certificat médical est une obligation légale conformément aux articles L231-2 et L231-3 du Code du sport.
Le certificat médical permet d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport mentionne, s'il y a lieu, la ou les disciplines dont la pratique est contre-indiquée. Il peut, à la demande du licencié, ne porter que sur une discipline ou un ensemble de disciplines connexes.
La production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité des sports statutaires est exigée lors de la première délivrance de licence et pour la pratique de l'alpinisme. Le renouvellement d'une licence pour les sports FFME à l'exception de l'alpinisme est subordonné à la production d'un certificat médical tous les trois ans. Lorsqu'un certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de la licence, le sportif renseigne un questionnaire de santé et atteste auprès de la fédération que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, il est tenu de produire un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication pour obtenir le renouvellement de la licence.

➔ Le certificat médical doit dater de moins d'un an à compter du jour où il a été délivré.

➔ Pour l'alpinisme pratiqué au-dessus de 2500m, comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus, le certificat médical est à fournir chaque année.

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS
T. +33 (0)1 40 18 75 50
F. +33 (0)1 40 18 75 59
www.ffme.fr

Association 1901 agréée par le ministère chargé des sports - Affiliée à l'IFSC, à l'ISMF et au CNOSF - APE 9312Z - Numéro de siret : 784 354 193 00046
Numéro de déclaration d'activité : 11753002075

Allianz

Bulletin n° 1 d'adhésion

Au contrat d'assurance FFME 2022-2023

Je soussigné(e)

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M (Nom, prénom en lettres capitales) : _____

_____

Date de naissance : └┴┘└┴┘└┴┴┴┘

Adresse : _____

Code postal └┴┴┴┴┘ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

☐ agissant pour mon propre compte

☐ agissant pour le compte de l'enfant mineur :

Nom : _____ Prénom : _____

N° de licence 2021-2022 : _____ Club : _____

Déclare :

☐ avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2022-2023, relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade (FFME) pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD société anonyme au capital de 991 967 200 euros, Entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé : 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex - 542 110 291 RCS Nanterre,

☐ accepter la garantie Responsabilité civile obligatoire et de défense pénale et recours (6 €),

☐ ayant été informé de l'intérêt, en contrepartie d'une cotisation complémentaire forfaitaire, de renforcer ma couverture par des garanties optionnelles,

– je déclare avoir choisi les garanties Atteinte corporelle, Assistance/rapatriement (en complément de la responsabilité civile sportive obligatoire) :

- ☐ Base ..... (8 €)
- ☐ Base + ... (11 €)
- ☐ Base ++ ..... (18 €)

Et dans ce cas uniquement,

– avoir choisi, en plus, les options suivantes :

- ☐ Option ski de piste ..... (5 €)
- ☐ Option VTT ..... (30 €)
- ☐ Option slackline et highline .... (5 €)
- ☐ Option trail ..... (10 €)

– avoir choisi les garanties optionnelles Indemnités journalières :

- ☐ IJ1 ..... (18 €)
- ☐ IJ2 ..... (30 €)
- ☐ IJ3 ..... (35 €)

☐ Je déclare ne vouloir souscrire aucune garantie optionnelle et n'accepter que la garantie Responsabilité civile obligatoire et de défense pénale et recours (6 €).

Les montants indiqués en euro correspondent aux cotisations annuelles TTC.

Nous vous remercions de retourner le présent bulletin, dûment rempli, à votre club - accompagné de votre règlement, par chèque bancaire libellé à l'ordre du club. La prise d'effet de vos garanties optionnelles sélectionnées est conditionnée par le paiement de votre cotisation.

Nous vous conseillons de conserver une copie de ce bulletin afin de garder une trace des choix que vous avez fait.

Nous vous informons que :

– La FFME agit en qualité de Mandataire d'Intermédiaire d'Assurance, immatriculé auprès de l'ORIAS sous le numéro 08040595 (www.orias.fr) et est soumise à l'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09,

– La FFME exerce en qualité de Mandataire du Cabinet Gomis-Garrigues-Zaragoza, agent général Allianz, immatriculé à ORIAS sous les numéros 07 020 818/08 045 968 et 19 001 116 et que, à ce titre, elle travaille exclusivement, pour la présentation de ces garanties d'assurance, avec une des sociétés du Groupe Allianz,

– La FFME peut bénéficier d'avantages économiques en rapport avec la souscription des garanties.

REG32500 - V05/22 - Création graphique Allianz

La protection de vos données personnelles

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance ; mais également aux différents organismes et partenaires directement impliqués dans votre contrat. Ces destinataires se situent parfois en dehors de l'Union européenne. Dans ce cas, nous concevons des dispositions spécifiques pour assurer la protection complète de vos données. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre dossier. Au terme de celui, celles-ci sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder, de demander leur rectification, portabilité, effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le Délégué à la Protection des Données Personnelles (DPO) pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit de nous écrire :

- par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr,
- par courrier à l'adresse Allianz - Informatique et Libertés - Case courrier S1805 - 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

J'accepte de recevoir les offres commerciales personnalisées du Groupe Allianz ☐ Oui ☐ Non

Votre accord vaut pour les offres commerciales du Groupe Allianz en France et ses partenaires pour les services, les produits d'assurance, bancaires et financiers qu'ils distribuent. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur des profils de clients ou de prospects.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d'information et, de manière générale, les sites internet d'Allianz. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au coeur de la politique de maîtrise des risques d'Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Fait à _____, le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du licencié (pour les mineurs, son représentant légal)

REG32500 - V05/22 - Création graphique Allianz