

Annexe 4 au Règlement Médical

FEDERATION FRANÇAISE DE PARACHUTISME

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU PARACHUTISME SPORTIF

Je soussigné(e), Docteur _____

- Médecin diplômé de médecine aéronautique
 Médecin du sport
 Autre

Certifie avoir examiné ce jour :

M _____

Né(e) le _____ à _____

Demeurant _____

- Première licence Reprise après arrêt médical Renouvellement Saut en Tandem
 Compétition
 Enseignement du parachutisme (rayer les mentions inutiles) : **TRAD** **PAC** **TANDEM**

Pour les moniteurs TANDEM : voir l'arrêté Ministère des sports du 27 janvier 2014 relatif à l'autorisation annuelle d'exercer

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable :

- à la pratique du parachutisme sportif (saut d'aéronef)
 à la pratique du parachutisme ascensionnel (tracté-treuilé)
 à la pratique du parapente
 à la pratique du vol en soufflerie

Restrictions (verres correcteurs, etc.) _____

Présente une contre-indication (précisez) _____

Le jeune sportif de 15 à 16 ans désigné ci-dessus a bénéficié des examens prévus par la réglementation FFP et qu'il ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des activités désignées. L'âge de 12 ans est requis pour ascensionnel et parapente.

Je certifie avoir pris connaissance de la liste des contre-indications à la pratique du parachutisme établie par la Commission Médicale de la FFP et de la réglementation en matière de délivrance des certificats médicaux au sein de la FFP.

Fait à _____ le _____ signature et cachet

Le présent certificat est valable pour l'année en cours sauf maladie intercurrente ou accident, remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques encourus en cas de fausse déclaration. La liste des contre-indications aux activités fédérales est consultable sur le site fédéral www.ffp.asso.fr

En cas d'inaptitude,

Adresser ce certificat médical au Médecin Fédéral National - 62, rue de Fécamp - 75012 PARIS
(sous timbre secret médical)

En cas de dérogation demandée par le candidat,

Adresser la fiche médicale et la demande écrite de dérogation du candidat au Médecin Fédéral Inter Régional

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	08987	00020357501	48	EUR

Domiciliation
CCM HYERES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8089 8700 0203 5750 148

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM HYERES
1 AVENUE JOSEPH CLOTIS
83400 HYERES

☎04 98 51 01 01

Titulaire du compte (Account Owner)

ANEG SECTION PARA
CHEZ MONSIEUR DOMINIQUE CHARBOUILLOT
13 IMPASSE DES FAUVETTES
66270 LE SOLER

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

SPECIMEN / DEMANDE DE LICENCE 2023

N° de la structure : _ _ _ _ _

Si oui, votre n° de licence FFP :

(Pour les étrangers, n° de la licence dans le pays d'origine :))

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amené à recevoir des propositions de sociétés ou associations. Si vous ne le souhaitez pas, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos nom - prénom - adresse et si possible votre numéro de licence.

VOS DONNEES PERSONNELLES

Civilité : Mlle Mme M

Nom :

Prénom :

Homme Femme

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse :

CP et Ville :

Pays :

Nationalité :

☎ :

Tél. portable:

Fax:

E-mail:@.....

Poids : Taille de la voile

Assuré(e) social(e) : OUI NON

Catégorie socioprofessionnelle :

- Agriculteurs exploitants
 Professions Intermédiaires
 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises
 Cadres et professions intellectuelles supérieures
 Retraités

- Elèves et étudiants
 Employés
 Ouvriers
 Policiers et militaires
 Autres personnes sans activité

Méthode d'enseignement choisie : Traditionnelle PAC

Nombre total de sauts/vols :

Abonnement au bulletin officiel électronique : OUI NON

(Si oui, adresse e-mail obligatoire)

VOTRE LICENCE 2023

LICENCES TOUTES DISCIPLINES

Dirigeant Encadrant

N° carte professionnelle :

(Pour ceux qui n'ont pas de carte professionnelle remplir les champs ci-dessous)

Nom de naissance.....

Lieu de naissance France : DépartementCommune, code INSEE

Lieu de naissance à l'étranger : Pays de naissanceVille.....

(A remplir uniquement pour les licences annuelles)

Administrative (57,00 €)

Technique (57,00 €)

Etranger (13,00 €)

PARACHUTISME

Licence annuelle cadet ou junior (72,00 €)

Licence stage 30 jours (87,00 €)

Licence annuelle senior ou vétéran (175,00 €)

Licence initiation (1 saut) (43,00 €)

Licence Moniteur PAC et/ou Tandem (500,00 €)

Licence tandem (1 saut) (5,00 €)

ASCENSIONNEL ET/OU PARAPENTE

Licence annuelle minime, cadet ou junior (32,00 €)

Licence initiation (14,00 €)

Licence annuelle senior ou vétéran (127,00 €)

Licence tandem (5,00 €)

Licence stage 30 jours (43,00 €)

SOUFFLERIE

Licence annuelle poussin, benjamin, minime, cadet ou junior (15,00 €)

Licence annuelle sénior ou vétéran (52,00 €)

VOTRE COUVERTURE ASSURANCE

Certificat médical : OUI NON

Date de la visite : / /

Je refuse l'assurance individuelle accidents proposée par la FFP :

OUI

NON

Nom du bénéficiaire en cas de décès :

L'attention du souscripteur est attirée sur l'utilité et la nécessité de souscrire l'assurance individuelle Accident et l'assurance rapatriement proposées par la FFP, et de souscrire une assurance individuelle accident complémentaire.

Je, soussigné(e)reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurances du contrat fédéral « Responsabilité civile » et « Individuelle accidents » et de l'intérêt que j'aurais à souscrire des garanties individuelles complémentaires telles qu'indiquées ci-dessus.

J'adhère à l'assurance rapatriement France et étranger pour 50 €

OUI

NON

En conséquence de ce qui précède, je verse la somme de €.

Date de souscription : / / 20....

Signature obligatoire de l'adhérent(e)

Signature obligatoire du délégué de la structure



TARIFS LICENCES 2024

Service Licences : Vos interlocutrices

Naïma Berkani / Tél.: 01 53 46 68 69
nberkani@ffp.asso.fr

Christine Rateau / Tél.: 01 53 46 68 65
rateau@ffp.asso.fr

Type de licence	Licence fédérale	Responsabilité Civile (obligatoire)	Fonds social	Fonds de nuisance	Individuelle Accident	Total
Administrative & Technique	48,00	5,00	0,50	0,50	3,00	57,00 €
LICENCES ANNUELLES PRATIQUANTS						
Licence parachutisme cadet & junior	53,00	9,00	0,50	0,50	9,00	72,00 €
Licence parachutisme senior & vétéran	145,00	16,00	0,50	0,50	13,00	175,00 €
Licence parapente/ascensionnel minime, cadet & junior	27,00	2,00	0,50	0,50	2,00	32,00 €
Licence parapente/ascensionnel senior & vétéran	116,00	6,00	0,50	0,50	4,00	127,00 €
Licence soufflerie poussin, benjamin, minime, cadet & junior	9,00	1,00	0,50	0,50	4,00	15,00 €
Licence soufflerie senior & vétéran	41,00	3,00	0,50	0,50	7,00	52,00 €
Etranger	11,00	1,00	0,50	0,50	-	13,00 €
LICENCE ANNUELLE MONITEURS						
Licence BPJEPS/BEES, PAC et/ou Tandem et/ou parapente	393,00	93,00	0,50	0,50	13,00	500,00 €
LICENCES DECOUVERTE						
Licence automne parachutisme cadet & junior	23,00	5,00	0,50	0,50	1,00	30,00 €
Licence automne parachutisme senior & vétéran	70,00	9,00	0,50	0,50	7,00	87,00 €
Licence automne parapente/ascensionnel cadet & junior	9,00	2,00	0,50	0,50	1,00	13,00 €
Licence automne parapente/ascensionnel senior & vétéran	39,00	2,00	0,50	0,50	1,00	43,00 €
Licence stage parachutisme (30 jours)	70,00	9,00	0,50	0,50	7,00	87,00 €
Licence stage parapente/ascensionnel (30 jours)	39,00	2,00	0,50	0,50	1,00	43,00 €
Licence initiation parachutisme	34,00	4,00	0,50	0,50	4,00	43,00 €
Licence initiation parapente/ascensionnel	11,00	1,00	0,50	0,50	1,00	14,00 €
Licence tandem parachutisme	-	5,00	-	-	-	5,00 €
Licence tandem parapente/ascensionnel	<i>Gratuit, établi et enregistré dans le serveur intranet fédéral.</i>					
Licence découverte soufflerie	<i>Gratuit, établi et enregistré dans le serveur intranet fédéral.</i>					

CATEGORIES D'AGE

Année de naissance	1974 et avant	1975 à 1998	1999 à 2005	2006 à 2009	2010 à 2012	2013 à 2016	2017 à 2019
Catégorie	Vétéran	Senior	Junior	Cadet	Minime	Benjamin	Poussin
Age	50 ans et +	26 à 49 ans	19 à 25 ans	15 à 18 ans	12 à 14 ans	8 à 11 ans	5 à 7 ans