SYNDICAT NATIONAL DES ACCOMPAGNATEURS EN MONTAGNE

Bulletin d'adhésion 2021

AUVERGNE

Adhésion valable du 01/12/2020 au 30/11/2021
L'assurance liée à l'adhésion que vous contractez, vous couvrira jusqu'au 31 décembre 2021 le temps d'effectuer les formalités de renouvellement de la cotisation 2022.

Informations importantes :

1 - Vous bénéficiez de l'offre de bienvenue de 50€ (à déduire de votre cotisation - valable une seule fois) !
- Si vous adhérez pour la 1ère fois au SNAM ***en tant que titulaire*** ET ***que vous n'étiez pas adhérent stagiaire au SNAM en 2020***
- Si vous adhérez au SNAM après une absence de 3 ans ou plus (soit adhérent ***antérieur au 01/12/2017***)
- Pour les stagiaires, offre valable en tous temps, les 50€ sont déjà déduits

2 - Vous souhaitez régler votre adhésion par CB ou par prélèvements mensualisés :
Ces 2 modalités de paiement sont disponibles uniquement en ligne sur le site www.snam.pro
Note : Si vous adhérez en ligne, il est inutile de nous renvoyer ce bulletin par courrier.

3 - Vous souhaitez régler votre adhésion par chèque :
- Retournez-nous votre bulletin d'adhésion dûment rempli et signé, accompagné de votre chèque de réglement établi à l'ordre du SNAM.

Si j'ai obtenu mon diplôme cette année ou si je suis un nouvel adhérent, j'envoie :
- La copie de mon diplôme
- La copie de ma carte pro (éducateur sportif recto et verso à jour)
- La copie des justificatifs de mes qualifications complémentaires.
- Une enveloppe A4 libellée à mon adresse et timbrée 100 g.

Si je suis nouveau stagiaire, j'envoie :
- La copie de la page de mon livret de formation avec sa date de fin de validité ou prolongation du livret et la copie de la validation de votre UF1 fondamentaux et si déjà obtenu :
UF3 milieu enneigé (ou tropical)
UF5 environnement professionnel

J'étais adhérent l'an passé, avec le même statut j'envoie :
- Une enveloppe format 11x22cm libellée à mon adresse et timbrée 50 g.

Adresse postale

Nom et prénom : _____
Adresse : _____
_____
Code postal : _____ Ville : _____

☐ **Pour 2022, je souhaite recevoir mon bulletin d'adhésion par voie numérique dématérialisée**
☐ **Pour 2021, je souhaite recevoir les informations du CFAM**

Informations obligatoires :

☐ Homme ☐ Femme
Date de naissance : _____
Tel : _____
Mobile : _____
Email : _____
N° d'éducateur sportif : _____
Date de fin de validité de votre carte : _____

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom et prénom : _____
Tel / Mobile : _____

Ma formation :

☐ **Je suis stagiaire (DE AMM) :** _____
Date de fin de validité de : Votre livret __/__/__ Votre UF3 __/__/__
Votre UF1 __/__/__ Votre UF4 __/__/__

☐ **Je suis titulaire (BE ou DE AMM) :**
Année du diplôme : _____
Date du dernier recyclage effectué : _____

Mes qualifications :

- ☐ **Raquette**
- ☐ **Tropicale**
- ☐ **VTT**
- ☐ **PAH**
- ☐ **Canyon**
- ☐ **Handisport**
- ☐ **Marche Nordique**
- ☐ **Tir à l'arc**
- ☐ **Tunnel de lave**
- ☐ **BNSSA**
- ☐ **Escalade**
- ☐ **Grimpe d'arbre**
- ☐ **Site éruptif (Réunion)**
- ☐ **Hygiène alimentaire**

J'exerce mon activité d'AeM en tant que :

☐ Salarié ☐ Travailleur indépendant
N° de SIRET _____

AeM est mon activité : ☐ unique ☐ principale ☐ secondaire
☐ Je fais partie d'un regroupement
Nom de la structure : _____
Forme juridique : _____

SNAM - Maison des Parcs et de la Montagne - 256 rue de la République - F73000 Chambery
Tél. 0033(0)4 79 70 20 42 I www.snam.pro I contact@lesaem.fr I SIRET 350 15851500030
Membre fondateur de UIMLA « Union of International Mountain Leader Association »

Je souhaite adhérer en tant que :

	☐ Titulaire	☐ Stagiaire	☐ Membre sympathisant (Accompagnateur en Montagne n'exerçant plus.) 36.00€
Cette cotisation comprend :	Montants :	Montants :	
SNAM (AEM compris)	161.70€	55.00€	
Maidais	5.00€	5.00€	
Caisse de secours	2.00€	2.00€	
Part de section **Auvergne**	25.00€	10.00€	
Assurances RC pro (1)	44.00€	26.00€	
Coût total adhésion (2)	237.70€	98.00€	

Je soussigné(e) _____ , déclare ne pas exercer en tant qu'Accompagnateur en Montagne sur l'année en cours mais souhaite adhérer comme sympathisant afin de conserver le lien avec la profession, recevoir les infos syndicales, avoir accès au matériel à tarif professionnel et au service de la formation continue.

Fait à _____ Le _____

Signature :

Je souhaite adhérer à UIMLA, je rajoute 5,30€ à mon "coût total adhésion (2)

Coût total adhésion + UIMLA _____

(1) **Ce que couvre votre assurance RC pro :** ***(Attention** : uniquement dans le cadre de votre activité professionnelle)*

- R.C. Professionnelle
- Recours et défense pénale suite à accident
- Dommages aux biens du client confiés à l'AMM
- Accidents corporels (frais de 1er transport, frais de recherche et secours, frais de rapatriement, décès, invalidité permanente).

- Assistance rapatriement :

Pour vous : partout dans le monde

Pour les clients : en Europe uniquement.

France, Allemagne, Andorre, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne et Baléares, Finlande, Grande Bretagne, Irlande, Italie et îles, Liechtenstein, Luxembourg, Monaco, Norvège, Pays Bas, Portugal, Saint Siège, Saint Marin, Suède, Suisse.

(2) Si vous n'optez pas pour l'assurance en responsabilité civile professionnelle, merci de déduire son montant (44€ titulaire ou 26€ stagiaire) et de joindre impérativement une copie de l'attestation d'assurance RCP à laquelle vous avez souscrit.

Je souhaite souscrire les assurances complémentaires facultatives suivantes :

La liste des activités complémentaires couvertes par votre contrat d'assurance suppose que vous soyez titulaires des diplômes ou capacités vous donnant les prérogatives pour les pratiquer.

☐ Garantie individuelle accident 99.00€

Indemnités journalières en cas d'incapacité de travail : 35€ / jour sur 150 jours (franchise 8 jours) ***Accident*** survenu ***uniquement*** dans le cadre de votre activité ***professionnelle***.

☐ Trek : 170.00€

Frais de recherche et secours :
plafond de la garantie porté à 16 000€
(dont gestion 17€)

☐ 1ère souscription comme Opérateur de voyages & de séjours.

Adhérent souhaitant souscrire pour la 1ère fois ou après un arrêt d'un an, au vue des conditions sanitaires liées au Covid-19, il n'est plus possible d'obtenir une garantie financière, jusqu'à nouvel ordre. Cette option est suspendue pour le moment. Contactez "AEM Voyages" qui peut porter vos séjours : aemvoyages@lesaem.fr

☐ Opérateur de voyages & de séjours 270.00€

(Membres individuels déjà inscrits à cette option en 2020)

Infos obligatoires :

N° immatriculation opérateur de voyages :
IMO _____

Chiffre d'affaire N-1 (si connu) ou N-2

_____

☐ Personne morale déjà adhérente en 2020, vous recevrez un appel à part.

☐ Canyon 361.00€

Titulaire AQA ou DE Canyon

☐ Canyon stagiaire 250.00€

Fournir attestation de réussite (VEPMSP)

Infos obligatoires :

Nom du maître de stage :

_____

N° de mobile du maître de stage :

_____

Maître de stage adhérent au SNAM
☐ Oui ☐ Non

☐ Assurances autres activités (cochez l'option choisie) Voir options ci-dessous

☐ **Option 1 -** Revente et sous-traitance d'actitvités sportives.
☐ **Option 2 -** Escalade avec un CS escalade, DE en salle, BAPAAT, Licence-Staps et/ou Canoë-Kayak & disciplines associées
(dans les limites des prérogatives fixées par votre diplôme)

Option 1 ou option 2 ou option 1+2 = 240€ *pas de cumul de prix.*

☐ **Option 3 -** Autres activités *(cochez les activités à assurer)*
☐ Surveillance de parcours Acrobatique en Hauteur avec un CQP PAH
☐ Encadrement grimpe d'arbres avec un CQP Educateur de grimpe d'arbres ☐ Descente en luge ☐ Yoga (à l'exclusion de l'assurance des locaux permanents)
☐ Surveillance baignade avec BNNSSA ☐ Sarbacane ☐ Biathlon laser ou avec carabine à plombs

Cochez et entourez

☐ Location d'ânes, de VTT, de raquettes à neige, de luge, de bâtons de marche et leurs accessoires
☐ Encadrement de tunnel de lave en autonomie avec un BAPAAT spéléo sous l'égide de leur propre structure
☐ Tir à l'arc ☐ Airboard ☐ Snakegliss

Option 3 uniquement = 50€
Si option 3+1 ou 3+2 ou 3+1+2 **= 240€** *pas de cumul de prix.*

Je suis déjà **TITULAIRE** du diplôme AMM et j'adhère **pour la première fois** ou après une absence de plus de 3 ans (soit dernière adhésion antérieure au 01/12/2017). Je bénéficie de l'offre bienvenue*, **soit une remise de 50 € :** ◯ oui ◯ non

Total : adhésion + assurance complémentaire faculcative - remise « Bienvenue » = _____

**offre valable une seule fois (Pour les stagiaires l'offre est déjà déduite du prix).*

Je souhaite adhérer au SNAM pour l'année 2021.

J'ai pris connaissance des statuts, du règlement intérieur, du code de recommandations déontologiques et du contrat d'assurance (en ligne sur www.snam.pro) et m'engage à les respecter. En validant mon adhésion au SNAM, j'atteste connaître l'obligation réglementaire qui m'est faite pour encadrer contre rémunération : être en possesion d'une carte professionnelle en cours de validité, avoir satisfait, éventuellement, au recyclage prévu à l'article 1er de l'Arrêté du 25/09/2014 (recyclage professionnel tous les 6 ans) et avoir satisfait à l'ensemble des obligations administratives liées à mes activités.
Je certifie l'exactitude des informations portées dans ce bulletin.
J'ai lu et j'accepte sans réserves le contenu des documents mentionnés ci-avant.
J'ai lu et j'accepte les informations contenues dans les documents mentionnés ci-dessus.

Fait à _____ Le _____ **Signature obligatoire :**