

Bulletin d'adhésion 2021 HAUTE-SAVOIE

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'é ducateur 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 UF4 / / Votre UF1 _/_/_ Je suis titulaire (BE ou DE AMM) : Année du diplôme : ____ Date du dernier recyclage effectué :

Mes qualifications:

 □ Raquette
 □ Tir à l'arc

 □ Tropicale
 □ Tunnel de lave

 □ VTT
 □ BNSSA

 □ PAH
 □ Escalade

 □ Canyon
 □ Grimpe d'arbre

 □ Handisport
 □ Site éruptif (Réunion)

 □ Marche Nordique
 □ 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 »





Bulletin d'adhésion 2021 Haute-Savoie

NAM								
Je souhaite adhérer en tant que :		Titulaire	Stagiaire Stagiaire			mbre sympathisant gnateur en Montagne n'exerça	ant plus.	36.00€
Cette cotisation comprend : SNAM (AEM compris) Maidais Caisse de secours		Montants: Montants: 161.70€ 55.00€ 5.00€ 5.00€ 2.00€ 2.00€		5.00€ 5.00€	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			
Part de section Haute-Savoie Assurances RC pro (1) Coût total adhésion (2)		34.00€ 44.00€ 246.70€	20.00€ 26.00€ 108.00€		professionnel et au service de la formation continue. Fait à Le			
	e rajoute 5,30	5,30€ à mon "coût total adhésion (2)			Signature :			
(1) Ce que couvre votre assurance - R.C. Professionnelle - Recours et défense pénale suite à acci Dommages aux biens du client confiés à - Accidents corporels (frais de 1er transp frais de recherche et secours, frais de rapatriement, décès, invalidité permanen	- Ass dent Pour à l'AMM Pour oort, Franc Espag ite). îles, L Portug	sistance rapatriement : vous : partout dans le mon les clients : en Europe unio æ, Allemagne, Andorre, Autri- gne et Baléares, Finlande, Gi .iechtenstein, Luxembourg, N gal, Saint Siège, Saint Marin,	nde quement. che, Belg rande Bre Monaco, N , Suède, S	ique, Danemark, stagne, Irlande, li lorvège, Pays Ba Suisse.	, talie et as,	(2) Si vous n'optez pas responsabilité civile pri déduire son montant (4 stagiaire) et de joindre copie de l'attestation di laquelle vous avez sou	ofessionne 44€ titulaire impérative l'assurance	lle, merci de e ou 26€ ement une
Je souhaite souscrire les as: La liste des activités complémentaires prérogatives pour les pratiquer.						res des diplômes ou ca _l	pacités vou	
Garantie individuelle accident	99.00€	Canyon 361	.00€	Assuran	ces autre	s activités (cochez l'option c	hoisie)	Voir options ci-dessous
Indemnités journalières en cas d'incapacité de travail : 35€ / jour sur 150 jours (franchise 8 jours) <i>Accident</i> survenu <i>uniquement</i> dans le cadre de votre activité <i>professionnelle</i> .		Titulaire AQA ou DE Canyon		 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. 				
Trek:	.70.00€	Canyon stagiaire 250	.00€	□ Option 3 -	Autres a	ctivités <i>(cochez les acti</i> vo ours Acrobatique en Hau	vités à assu	urer)
Frais de recherche et secours : plafond de la garantie porté à 16 000€ (dont gestion 17€)		Fournir attestation de réussite (VEPMSP) Infos obligatoires :		 □ 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 				
lère souscription comme Opérateur de voyages & de séjours.		Nom du maître de stage :						
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		° de mobile du maître de sta	_	marche et leurs accessoires □ Encadrement de tunnel de lave en autonomie avec un BAPAAT spéléo sous l'égide de leur propre structure				
		☐ Oui ☐ Non Optic Si op			l'arc □ Airboard □ Snakegliss 3 uniquement = 50€ on 3+1 ou 3+2 ou 3+1+2 = 240€ pas de cumul de prix.			
Opérateur de voyages & de séjours (Membres individuels déjà inscrits à cette option en 2020)		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).						
Infos obligatoires : N° immatriculation opérateur de voyages : IMO Chiffre d'affaire N-1 (si connu) ou N-2		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.						
Personne morale déjà adhérente en 2020, vous recevrez un appel à part.		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 _

Signature obligatoire :