

# DEMANDE D'ADHESION AU SNAM



**SYNDICAT NATIONAL DES  
Accompagnateurs  
EN MONTAGNE**  
lesaem.org

Année 2014

Section : Guadeloupe

**Adhésion forfaitaire valable du 01/12/2013 au 30/11/2014**

L'assurance, liée à l'adhésion que vous contractez, vous couvre jusqu'au 31 décembre 2014, le temps d'effectuer les formalités de renouvellement de cotisation.

En adhérant au SNAM vous avez accès à l'espace pro privé du site [www.lesaem.org](http://www.lesaem.org) et vous bénéficiez d'une adresse de messagerie SNAM.

Vos identifiants vous permettent également d'accéder aux informations en espace privé ainsi que contrôler et modifier votre fiche personnelle. Renseignez tous les champs de cette dernière pour apparaître dans l'annuaire des professionnels afin que l'internaute (client potentiel) puisse vous contacter.

Date de naissance : \_ / \_ / \_

Tél : \_ Port : \_

Adresse mail : \_

NOM : \_ \_ \_ \_ \_

Prénom : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : \_ \_ \_ \_ \_  
\_ \_ \_ \_ \_

CP : \_ Ville : \_

**Personne à prévenir en cas d'accident, nom et prénom :** \_ \_ \_ \_ \_

Tél : \_ Port : \_

Communication des informations syndicales du SNAM	
Envoi des newsletters : <input type="checkbox"/> J'utilise mon adresse mail créée par le SNAM : prenom.nom@lesaem.org <input type="checkbox"/> Je préfère que les mails soient redirigés vers mon adresse mail personnelle : _ _ _ _ _	Je souhaite recevoir le magazine semestriel du SNAM en version : <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Papier

Carte professionnelle
(ou attestation de déclaration d'éducateur sportif pour les stagiaires) <b>- N° d'éducateur sportif :</b> _ _ _ _ _ <b>- Fin de validité de votre carte :</b> _ / _ / _

Formation et qualifications	
<i>Lorsque vous obtenez une nouvelle qualification merci de nous transmettre un justificatif afin d'actualiser votre fiche personnelle.</i>	
<b>Titulaires :</b> - Année de diplôme : _ _ _ _ _ - Recyclage effectué : _ _ _ ↳ Si oui, date : _ / _ / _	- <b>RAQUETTE :</b> <input type="checkbox"/> qualification <input type="checkbox"/> diplôme équivalent - <b>TROPICALE :</b> <input type="checkbox"/> UF tropicale - <b>VTT :</b> <input type="checkbox"/> qualification <input type="checkbox"/> diplôme équivalent - <b>CANYON :</b> <input type="checkbox"/> A.Q.A <input type="checkbox"/> DEJEPS Canyon <input type="checkbox"/> diplôme équivalent - <b>PAH :</b> <input type="checkbox"/> opérateur <input type="checkbox"/> éducateur grimpe d'arbre - <b>HANDISPORT :</b> <input type="checkbox"/> module A <input type="checkbox"/> module A et B - <b>MARCHE NORDIQUE :</b> <input type="checkbox"/> instructeur
<b>Stagiaires :</b> - Date de fin de validité de votre livret ou de sa prolongation : _ / _ / _	

Activité professionnelle
<b>- J'exerce l'activité d'AeM en tant que :</b> <input type="checkbox"/> travailleur indépendant <input type="checkbox"/> salarié ↳ N° de SIRET : _ _ _ _ _
<b>- AeM est mon activité :</b> <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> principale <input type="checkbox"/> secondaire Autre activité : _ _ _ _ _
<b>- Je fais partie d'un regroupement : <input type="checkbox"/></b> Nom de la structure : _ _ _ _ _ Forme juridique : _ _ _ _ _

Services en option du SNAM	
Je suis actuellement souscripteur des services suivants :	
<input type="checkbox"/> Le réseau radio (Alpes) <input type="checkbox"/> Le référencement de mon gîte dans l'annuaire (ou autre hébergement) <input type="checkbox"/> Un site web personnel	<b>VOIR VERSO DU BULLETIN</b>
<input type="checkbox"/> Opérateur de voyages et de séjours	
Pour souscrire ou suspendre ces services contactez le SNAM.	

1. Vous souhaitez adhérer en tant que :		
Tous les montants sont en €	<input type="checkbox"/> TITULAIRE	<input type="checkbox"/> STAGIAIRE
<b>Coût total adhésion*</b>	<b>237€</b>	<b>158€</b>
Cette cotisation comprend :		
- SNAM (CFAM et AEM compris)	162,15	105,45
- Maidais	4,55	4,55
- UIMLA	5,3	0
- Caisse de secours	2	2
- Part section Guadeloupe	20	20
Assurances RC pro + protection juridique	43	26

\* Si vous n'optez pas pour l'assurance en responsabilité civile professionnelle, merci de déduire le montant de l'assurance et de joindre impérativement une copie de l'attestation d'assurance RCP à laquelle vous avez souscrit.

**MEMBRE SYMPATHISANT 36 €** **Accompagnateur en Montagne n'exerçant plus la profession**

Je, soussigné \_\_\_\_\_, 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 et avoir accès au matériel à tarif professionnel.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature :

2. Assurances complémentaires facultatives	Montants en €
<input type="checkbox"/> <b>Garantie individuelle accident</b> – Indemnités journalières en cas d'incapacité de travail : 35 € / jour sur 150 jours (franchise 8 jours) <b>Accident survenu uniquement dans le cadre de votre activité professionnelle.</b>	85
<input type="checkbox"/> Canyon (dont P.A.H., Accrobranche) <b>Titulaires de l'AQA ou du DE Canyon</b>	400
<input type="checkbox"/> Frais de recherche et secours (treks lointains) : plafond de la garantie porté à 10 000 € (dont gestion 17 €)	170
<input type="checkbox"/> Revente et sous-traitance d'activités sportives (à la journée) (dont gestion 50€) Ne pas confondre avec l'opérateur de voyages et de séjours	280
<input type="checkbox"/> Autres assurances (entourez l'option choisie) : location d'ânes et de VTT, P.A.H., Accrobranche, luge, autre : précisez :	<b>Se renseigner au SNAM</b>

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

- R.C. Professionnelle,
- Protection et assistance juridique
- Garantie individuelle accident (capital décès 8 000 €, capital invalidité 50 000 €)
- Frais de secours et de recherche (5 000 €)
- Assistance rapatriement
  - Pour vous : partout dans le monde
  - Pour les clients (Portugal, Andorre, Portugal, Portugal, Danemark, Portugal et Baléares, Finlande, Grande Bretagne, Portugal, Portugal et îles, Liechtenstein, Portugal, Monaco, Norvège, Pays Bas, Portugal, Saint Siège, Saint Marin, Suède, Suisse)

3. Je suis déjà souscripteur des services en option suivants que je règle avec mon adhésion:	Montants en €
<input type="checkbox"/> Le référencement de mon gîte dans l'annuaire (ou autre hébergement)	15
<input type="checkbox"/> Un site web personnel	35
<input type="checkbox"/> Le réseau radio	Se renseigner au SNAM
Pour souscrire ou suspendre ces services contactez le SNAM	

**4. TOTAL**  
Adhésion  
+ Assurances  
Complémentaires  
Facultatives  
+ Services en option

**Paiement par chèque**  
A l'ordre du SNAM

**Paiement par CB :**  
Ne pas renvoyer ce document, rendez-vous sur l'espace pro du site [www.lesaem.org](http://www.lesaem.org) (voir « réadhésion en ligne »)

**5. Pièces à fournir**

**Pour tous :**

- Le bulletin dûment rempli et **signé**
- Un chèque d'adhésion
- Une enveloppe libellée à votre adresse et timbrée à :
  - 100 g. (format A4) si vous êtes nouvel adhérent ou nouvellement titulaire
  - 50 g. (petit format) si vous étiez adhérent l'an passé, avec le même statut

**+ Pièces supplémentaires à fournir pour les nouveaux adhérents, nouveaux titulaires ou si jamais fournies :**

<p>→ <b>Titulaires :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● la copie de votre diplôme</li> <li>● la copie des justificatifs de vos qualifications complémentaires</li> </ul>	<p>→ <b>Stagiaires :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● la copie de la page de votre livret de formation avec sa date de fin de validité ou prolongation du livret</li> <li>● la copie de votre <b>UF 1</b> <b>Connaissances fondamentales</b></li> </ul>
--	---

**6. Je souhaite adhérer au SNAM pour l'année 2014.**

J'ai pris connaissance des statuts, du règlement intérieur, du contrat d'assurance et du code de recommandations déontologiques (en ligne sur [www.lesaem.org](http://www.lesaem.org)) et m'engage à les respecter. Je certifie l'exactitude des informations de ce bulletin.

Fait à \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire :**