

OBLIGATOIRE

FICHE ASSURANCE  
FFCT saison  
déclaration du licencié à retourner obligatoirement au club

Je soussigné :

Né(e) le jj mm aaaa :

Adresse complète :

licencié de la FFCT  
dans le club Club Cyclotouriste de Sausheim CCS affilié à la FFCT sous le n° 05138  
déclare

avoir reçu la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'ALLIANZ pour le compte de ses adhérents  
avoir pris connaissance de cette notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'ALLIANZ pour le compte de ses adhérents.

avoir été informé par cette notice de l'intérêt que représente la souscription de garanties complémentaires contractuelles

décès invalidité permanente  
frais médicaux et assistance  
pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFCT.

Avoir choisi en complément des formules MB, PB petit braquet, ou GB grand braquet les options suivantes

indemnité permanente	OUI	NON
complément décès / invalidité	OUI	NON

Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) OUI NON

Ne retenir aucune option complémentaire proposée, cocher si c'est votre choix ➡

Fait à

le

signature du licencié

\*pour les mineurs signature du représentant légal  
souscripteur\*

à renvoyer obligatoirement rempli avec votre **bulletin d'adhésion membre licencié**  
soit par voie postale

Aldo BRONDANI 40 Rue du Moulin 68390 BALDERSHEIM

soit par Email

[baldo68390@gmail.com](mailto:baldo68390@gmail.com)



ces 2 fiches assurances, obligatoires, seront conservées par le club

aucune licence ne sera délivrée sans certificat médical si votre situation le nécessite,  
dans ce cas joindre l'original à ces documents,