

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 noté l'introduction en 2018 inclus, de 3 formules de licences FFCT :vélo balade, vélo rando et vélo sport et qu'en particulier cette dernière m'assure pour les cyclosporives en sachant qu'elle n'est délivrée que si un certificat médical obligatoire tous les ans a été fourni au club.
- avoir été informé par cette notice de l'intérêt que représente la souscription de garanties complémentaires contractuelles
 - décès invalidité permanente
 - frais médicaux et assistancepour 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

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

