

FEDERATION FRANCAISE DE CYCLISME Demande de Licence 2011

ATTENTION : AUCUNE DEMANDE DE LICENCE NE SERA TRAITEE SI LE PRESENT DOCUMENT N'Y EST PAS JOINT, COMPLETE ET SIGNE.

Article L321-4 du code du sport.

Je soussigné(e) *:

NOM _____ PRÉNOM _____

NÉ(E) LE _____ SEXE M F - NATIONALITÉ _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TÉLÉPHONE _____ E-MAIL _____

*SI MINEUR : REPRÉSENTÉ PAR MES PARENTS

MR ET MME _____ SIGNATAIRES DE LA PRÉSENTE,

. Certifie avoir pris connaissance des garanties minimum d'assurances de personnes accordées par la licence, et de l'intérêt que j'aurais à souscrire aux garanties complémentaires "dommages corporels" qui me sont proposées.

JE NE DÉSIRE PAS SOUSCRIRE AUX FORMULES COMPLÉMENTAIRES D'ASSURANCES DE PERSONNES QUI ME SONT PROPOSÉES, COUVRANT LES DOMMAGES CORPORELS AUXQUELS JE SUIS EXPOSÉ DANS LA PRATIQUE DU CYCLISME.

JE SOUSCRIS À LA FORMULE : MAILLOT BLANC MAILLOT VERT MAILLOT JAUNE MAILLOT ARC EN CIEL

. Et fais mon affaire personnelle de l'envoi du bulletin d'adhésion à CAPDET-RAYNAL, courtier chargé de la gestion des garanties complémentaires à la licence. Il est rappelé que l'usage privé et/ou de loisirs non sportifs est exclu desdites garanties, sauf les entrainements individuels et, sauf si ces usages sont prévus par la licence (Pass'Cyclo sportive, Pass'Sport Nature, Pass'Loisir...).

En sus des options ci-dessus, j'ai la possibilité de demander à l'Assureur fédéral l'étude de garanties spécifiques correspondant à ma situation personnelle.

. Certifie également avoir connaissance que je peux avoir intérêt à souscrire des garanties complémentaires d'assurances de personnes couvrant les dommages corporels ainsi qu'un contrat « Garantie des accidents de la vie (GAV) n'excluant pas la pratique du cyclisme et des compétitions », à titre individuel auprès de l'assureur de mon choix.

Fait à _____ le _____

Signature _____

Loi Informatique et Libertés : suivant les dispositions prévues par la LOI modifiée du 06/01/1978, l'Assuré peut demander à la Compagnie communication et rectification éventuelle de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

✂ _____

POUR LE CLUB :

NOM DU CLUB _____ NOM DU PRÉSIDENT _____

FAIT À _____ LE _____

SIGNATURE ET CACHET