

## Bulletin n° 1 : Accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME 2019

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
N° de licence 2018-2019 : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_  
déclare :

- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2019, et en conséquence :
- accepter la garantie responsabilité civile obligatoire (3 €)
  - souscrire une des garanties de personnes (atteinte corporelle, secours, assistance, rapatriement) :  
 Base (8 €)       Base + (11 €)       Base ++ (18 €)

et dans ce cas uniquement :

- souscrire des garanties optionnelles complémentaires :  
 Option ski de piste (5 €)     Option VTT (30 €)     Option slackline et highline (5 €)     Option trail (10 €)
  - souscrire une des garanties optionnelles Indemnités Journalières :  
 IJ1 (18 €)     IJ2 (30 €)     IJ3 (35 €)
- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2019, et en conséquence refuser les garanties de personnes « atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement » et n'accepter que la garantie responsabilité civile obligatoire (3 €).

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du licencié (pour les mineurs, son représentant légal)

## Bulletin de souscription du contrat Garantie des Accidents de la Vie FFME 2019

### Souscripteur :

Mme/Mlle/M (Nom, Prénom en lettres capitales) : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Déclare choisir le contrat Garantie des Accidents de la Vie :

- pour une personne seule  
Nom, prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance :             
(réservé au célibataire majeur sans enfant)
- pour la famille : Nombre d'adultes : \_\_\_\_\_  
Adulte 1 : Nom, prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance :             
Adulte 2 : Nom, prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance :             
Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Déclare souscrire :  Formule 1 (indemnisation à partir de 25 % d'incapacité permanente)  
 Formule 2 (indemnisation à partir de 5 % d'incapacité permanente)

Tarifs annuels TTC	Personne seule		Famille	
	Sans sports dangereux*	Avec sports dangereux*	Sans sports dangereux*	Avec sports dangereux*
Formule 1	98,61 €	145,86 €	183,60 €	272,50 €
Formule 2	128,35 €	188,36 €	245,65 €	366,85 €

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du souscripteur

\* Sont considérés comme sports dangereux : les sports sous-marins, les sports aériens, y compris l'ULM, le parapente et le deltaplane, les sports mécaniques lors de leurs compétitions et essais, ainsi que tous les sports en qualité d'amateur par des sportifs inscrits sur les listes ministérielle de haut niveau.



## Bulletin n° 1 à conserver impérativement par le club

Accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance FFME

À remettre SVP au Président de votre club



## Bulletin GAV Formulaire de souscription réservé aux licenciés FFME

À retourner dûment complété et accompagné du règlement correspondant à l'option choisie par courrier :

Allianz  
Cabinet GOMIS-GARRIGUES  
17 Boulevard de la Gare  
31500 Toulouse

ou par fax au 05 61 32 11 77  
ou par e-mail [5R09151@agents.allianz.fr](mailto:5R09151@agents.allianz.fr)

