

Déclaration du licencié - Saison 2023

(A retourner obligatoirement au club)

Je soussigné(e) :	<input type="text"/>	né(e) le :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pour le mineur représentant légal de	<input type="text"/>	né(e) le :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licencié de la FFCT à (nom du club) :	<input type="text"/>			

Déclare :

* Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents

* Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités 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 ou GB les options suivantes:

Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité

* Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à : Le :

Signature du licencié souscripteur (ou représentant légal pour le mineur)