

Refus des garanties d'assurances Accident Corporel et Assistance

proposées dans le cadre de l'adhésion à la licence Sports pour Tous
Contrat MAIF n° 4532082R
(Formulaire à transmettre à votre Club)

Je soussigné(e) :

né(e) le :

déclare en qualité de :

licencié majeur

représentant légal du licencié mineur :
né(e) le :

Numéro de licence :

avoir été informé(e), par mon Club (ou le Club du licencié) des risques liés à la pratique du sport dans le cadre des activités Sports pour Tous, et avoir pris connaissance de la notice d'information sur les assurances Accident Corporel proposées par le Club :

.....

Numéro d'affiliation :

agissant en qualité de Club affilié à la Fédération Française Sports pour Tous.

Je déclare refuser l'adhésion au contrat collectif Individuel Accident et Assistance référencé ci-dessus et renonce par conséquent à tout remboursement ou indemnisation lié à ce contrat en cas d'accident survenu au cours des activités sportives pratiquées dans le cadre de mon Club (ou du Club du licencié).

Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante, soit :

0,23 € TTC pour une licence Pratiquant, Cadre Technique ou Dirigeant

0,40 € TTC pour un Forfait Famille

et déduis donc cette somme du montant de la licence.

Je reconnais avoir reçu les informations de mon Club (ou du Club du licencié) sur les questions d'assurance liées à la pratique du sport avec la licence.

Fait à :

Le :

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes.