



BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

Saison 2011/2012

Association _____ N° _____

Date d'envoi _____ Date de Validation _____
Réservé Ligue ou Comité

Première demande	<input type="checkbox"/>	Renouvellement	<input type="checkbox"/>	Confirmation Internet	<input type="checkbox"/>		
Traditionnelle	<input type="checkbox"/>	Promotionnelle	<input type="checkbox"/>	Module	<input type="checkbox"/>	Mutation	<input type="checkbox"/>

N° de licence _____

Nom _____ Prénom _____

Date Naissance _____ Sexe Nationalité _____
(si étranger, préciser le pays)

Classement _____ Points _____
(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Téléphone portable _____

Courriel _____

Sauf opposition de sa part, les informations fournies par le licencié font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFTT à des fins commerciales ou associatives.

Dirigeant	<input type="checkbox"/>	Arbitre/JA	/	Technicien	<input type="checkbox"/>
Vétéran <small>Né en 1971 et avant</small>	<input type="checkbox"/>	Senior <small>Du 01/01/72 au 31/12/93</small>	<input type="checkbox"/>	Junior <small>Du 01/01/94 au 31/12/96</small>	<input type="checkbox"/>
Cadet <small>Du 01/01/97 au 31/12/98</small>	<input type="checkbox"/>	Minime <small>Du 01/01/99 au 31/12/00</small>	<input type="checkbox"/>	Benjamin <small>Du 01/01/01 au 31/12/02</small>	<input type="checkbox"/>
Poussin <small>Né en 2003 et après</small>	<input type="checkbox"/>				

Certificat médical

(A remplir par le médecin examinateur ou joindre un certificat médical séparé)

Je soussigné(e),
Docteur : _____

N° ordre (ADELI) : _____

Certifie avoir examiné
M : _____

et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du Tennis de Table en compétition.

Fait à _____ le _____

Cachet et signature du médecin :

COVEA RISKS garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table.

Je déclare avoir pris connaissance :

- de l'extrait des conditions générales d'assurances proposées par la FFTT, figurant sur le site web de la FFTT à l'adresse www.fftt.com, rubrique "La FFTT - Le contrat d'assurances"
- des garanties complémentaires (options Or, Argent et Bronze) proposées par l'assureur fédéral, présentées ci-après. Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site web de la FFTT à l'adresse www.fftt.com, rubrique "La FFTT - Le contrat d'assurances". Il est également disponible par écrit auprès du responsable de votre club et sur simple demande auprès de votre comité, votre ligue ou de la FFTT.

Et déclare souscrire l'assurance de base.

L'assurance facultative "accidents corporels" est proposée au tarif de 0,35 €

J'ai décidé d'adhérer à l'assurance "accidents corporels"

J'ai décidé de ne pas y adhérer
(dans ce cas, je dois envoyer par courrier postal cet imprimé dûment signé à :
FFTT - BP 40348 - 75625 Paris Cedex 13)

Pourquoi souscrire une garantie individuelle accidents ?

Parce que la garantie Responsabilité Civile ne garantit pas vos propres dommages.

Parce que la souscription de cette assurance vous offre de nombreux avantages pour une cotisation minimale (0,35€).

Parce que vous pourrez percevoir un capital ou un remboursement de frais médicaux en complément des indemnités versées par votre organisme social.

Parce que vous serez garanti sans franchise en complément de la sécurité sociale pour vos frais de traitement et pour des prestations telles le forfait journalier, des frais de transport non pris en charge par la sécurité sociale et pour des frais dentaires (selon barème prévu au contrat).

Parce que vous pouvez profiter des garanties complémentaires à tarif négocié par la fédération.

Une pratique sportive vous expose nécessairement à des dommages corporels et il est donc important de se protéger par la souscription d'une assurance adaptée à tarif négocié par la Fédération.

Signature du titulaire ou représentant légal :

