Déclaration du licencié - Saison 2019

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) _____ né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Licencié de la Fédération à (nom du Club) Nouan-Rando

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Allianz 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 Fédération,
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :
  Indemnité Journalière forfaitaire ☐ Complément Décès/Invalidité ☐
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui ☐ non ☐
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée ☐

Fait à Nouan-le-Fuzelier le |_|_|_|_|_|_|_|_|

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

ATTESTATION- SAISON 2019

À compléter, à signer et à remettre obligatoirement à la Fédération (au club pour les licenciés appartenant à une structure)

Je soussigné(e) : ..... né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Pour les mineurs représentant légal de ..... né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de licence : .....

Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) **qui m'a été remis par la Fédération (ou par le club). Et, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé** et **je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.**

Fait à ....., le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du licencié(e) (ou du représentant légal pour les mineur)

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux informations vous concernant. Vous pouvez l'exercer librement en vous adressant à la Fédération Française de cyclotourisme, 12 rue Louis Bertrand, 94200 Ivry-sur-Seine.

Fédération française de cyclotourisme - 12 rue Louis Bertrand CS 800 45 -94207 Ivry sur seine cedex ☎01 56 20 88 82 ✉l.blondeau@ffvelo.fr – Internet : www.ffvelo.fr