



# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

## Saison 2016/2017

Association  N°

Date d'envoi

Réservé Ligue ou Comité  
Date de Validation

Première demande	<input type="checkbox"/>	Renouvellement	<input type="checkbox"/>	Confirmation Internet	<input type="checkbox"/>	Transfert	<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

Classement  Points  (si étranger, préciser le pays)  
(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	<input type="checkbox"/>	/	Technicien	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	--------------------------	---	------------	--------------------------

Vétéran	<input type="checkbox"/>	Senior	<input type="checkbox"/>	Junior	<input type="checkbox"/>
<small>Né en 1976 et avant</small>		<small>Du 01/01/77 au 31/12/98</small>		<small>Du 01/01/99 au 31/12/01</small>	

Cadet	<input type="checkbox"/>	Minime	<input type="checkbox"/>	Benjamin	<input type="checkbox"/>	Poussin	<input type="checkbox"/>
<small>Du 01/01/02 au 31/12/03</small>		<small>Du 01/01/04 au 31/12/05</small>		<small>Du 01/01/06 au 31/12/07</small>		<small>Né en 2008 et après</small>	

### Certificat médical

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

Je soussigné(e),

Docteur :

N° ordre :

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 :

# Ce feuillet doit être impérativement distribué au licencié

## ASSURANCES

### CONTRAT DE BASE DOMMAGES CORPORELS FFTT

#### **MMA ENTREPRISE garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table**

Le soussigné déclare avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales proposées par la FFTT figurant sur le site WEB de la FFTT à l'adresse [www.fft.com](http://www.fft.com), rubrique « administratif » et des assurances qui lui sont proposées notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires.

#### **L'assurance dommage corporel « garantie de base » au tarif de 0,18 €**

##### **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 minime (0,18€).

Ce montant est compris dans le prix de la licence fédérale, de chaque catégorie.

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.**

- Je souhaite souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel » à 0,18 € que je règle avec ma licence
- Je ne souhaite pas souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel ». Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante et ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat dommages corporels.

Le soussigné qui ne souhaite pas souscrire à l'assurance « dommage corporel » proposée reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de ses participations aux matchs. Il déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus.

#### **Possibilité de souscrire aux garanties complémentaires si adhésion à la garantie de base « Assurance Dommage Corporel » à**

**0,18 €**

**(âge limité à 70 ans pour les garanties décès – invalidité)**

A	GARANTIE BRONZE	GARANTIE ARGENT	GARANTIE OR
Capitaux <u>décès</u>	10 000 €	20 000 €	30 000 €
Capitaux <u>invalidité</u> en cas d'accident corporels	20 000 €	40 000 €	50 000 €
Indemnité <u>journalière</u> Franchise 3 jours, Duré maxi. 365 jours, Age à partir de 16 ans et moins de 65 ans	NEANT	15 €	25 €
Frais médicaux	NEANT	NEANT	100 % du régime conventionné de la SS
Cotisations complémentaires T.T.C.	5 €	8 €	15 €

Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site web de la FFTT à l'adresse [www.fft.com](http://www.fft.com), rubrique « administratif » - Le contrat d'assurance. 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.

Signature du titulaire ou du représentant légal