



12 rue des Pies  
• CS 50020 •  
38360 Sassenage Cedex

## BULLETIN ADHESION

### Assurance dommages corporels et effets personnels

A l'attention des licenciés de la FFRS

Pour la **saison sportive 2022-2023**, vous bénéficiez avec votre licence d'une responsabilité civile et d'une assistance ainsi que de la garantie dommages corporels de base.

Que vous souscriviez ou non les garanties complémentaires **option MSC I.A. PLUS** et/ou l'**option Effets Personnels**, vous devez remettre le coupon au bas de ce bulletin complété à votre responsable de club/section lors de la prise de la licence fédérale.

**Option MSC I.A. PLUS** : cotisation de 5,22 € (ou 4,50 € pour la licence dirigeant administratif)

**Option Effets personnels** : cotisation de 27 €.

Les garanties optionnelles sont acquises à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de la validité de votre licence.

**Je soussigné** (Nom, prénom) : ..... **Date de naissance** : .... / .... /....

Atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance et d'assistance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire **option MSC I.A. PLUS** et une garantie complémentaire **option Effets personnels**.

#### Option MSC I.A. PLUS

- Je souhaite souscrire la garantie **Option MSC I.A. PLUS** qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence.
- J'intègre la cotisation complémentaire de 5,22€ (ou 4,50€ pour la licence dirigeant administratif) pour la saison sportive 2022-2023 au règlement de ma licence.

- Je ne souhaite pas souscrire la garantie **Option MSC I.A. PLUS**.

#### Option Effets Personnels

- Je souhaite souscrire la garantie **Option Effets Personnels**.
- J'intègre la cotisation complémentaire de 27 € pour la saison sportive 2022-2023 au règlement de ma licence.

- Je ne souhaite pas souscrire la garantie **Option Effets Personnels**.

#### Renonciation à l'assurance

Le coût de l'assurance indemnisation des dommages corporels de base de la licence est de 1,08 € ou de 0,90 € pour les dirigeants administratifs. Conformément à la loi 78-17 du 06/01/1978, vous pouvez demander à tout moment la communication et la rectification éventuelle de toute information vous concernant qui figurerait dans tout fichier à usage de la compagnie, ses mandataires, réassureurs, et organismes professionnels ainsi que ceux des intermédiaires, auprès de :

Document non contractuel - Les notices de la Mutuelle Saint-Christophe n° 10626458804 sont disponibles sur simple demande auprès de la FFRS ou sur le site [www.federetraitesportive.fr](http://www.federetraitesportive.fr) - Connectez-vous à votre espace privé (accessible avec les codes de connexion sur la licence) - Rubriques Assurances.

**Fait à** : .....

**Le**: .... / .... /....

**Visa du club** :

**Signature adhérent**

Les informations recueillies dans le présent document sont nécessaires au traitement de votre adhésion. Conformément à la loi 78-17 du 06/01/1978, vous pouvez demander à tout moment la communication et la rectification éventuelle de toute information vous concernant qui figurerait dans tout fichier à usage de la compagnie, ses mandataires, réassureurs, et organismes professionnels ainsi que ceux des intermédiaires, auprès de :

Mutuelle Saint-Christophe assurances  
277 rue Saint-Jacques  
75256 PARIS CEDEX 05

AXA ASSISTANCE  
6 rue André Gide  
92320 CHATILLON

Willis Towers Watson France, Société de courtage d'assurance et de réassurance Société par actions simplifiée au capital de 1 432 600 euros. 311 248 637 R.C.S Nanterre. N° 1 61311248637

Siège social : 33/34 quai de Dion-Bouton - 92 800 Puteaux Tél : 01 41 43 50 00. Télécopie : 01 55 55. <https://www.wtwco.com/fr-FR/> Intermédiaire immatriculé à l'ORIAS sous le N° 07 001 : (<http://www.orias.fr>). Willis Towers Watson France est soumis au contrôle de l'ACPR (Autorité Contrôle Prudentiel et de Résolution) - 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex



#### COUPON À REMETTRE AU RESPONSABLE DU CLUB

**Nom - Prénom** : .....

**Date de naissance** : .... / .... /.....

**Adresse** : .....

**Tél** : .....

**Mail** : .....

**Option MSC I.A. PLUS** : OUI/ NON

**Option Effets Personnels** : OUI / NON

**Fait à** : .....

**Le** : .... / .... /....

**Signature adhérent** :

**Visa du Club** :



