



BULLETIN D'ADHESION ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENTS PARTICIPANTS OCCASIONNELS NON LICENCIES A LA FFC

Valant conditions particulières - Contrat 7467541404 souscrit par Gras Savoye auprès de Axa France IARD

**Bulletin à compléter, signer et envoyer, accompagné du chèque de règlement libellé à l'ordre de Gras Savoye à l'adresse suivante :
GRAS SAVOYE Département Sport : Immeuble Quai 33, 33/34 quai de Dion Bouton. CS 70001. 92814 PUTEAUX CEDEX.
09 72 72 01 38 - ffc@grassavoye.com**

L'ADHÉRENT ORGANISATEUR

Nom du club :

Nom et Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal Ville :

☎ : Mail : @

L'ÉPREUVE

Nom de l'épreuve :

Numéro d'attestation ET COMITE REGIONAL :

DATE DE DEBUT DE L'ÉPREUVE : / / (inclus) DATE DE LA FIN DE L'ÉPREUVE : / / (inclus)

| GARANTIES INDIVIDUELLE ACCIDENTS | OPTION 1 | OPTION 2 | ASSISTANCE |
|---|---|----------|------------|
| DECES <ul style="list-style-type: none"> Majoration en cas de mariage, PACS ou Vie Maritale Majoration par enfant légitime reconnu ou adopté mineur ou majeur fiscalement à charge | 10 000 € +5 000 € +5 000 € | | |
| INVALIDITE PERMANENTE | 100 000€ | 300 000€ | |
| FRAIS MEDICAUX <ul style="list-style-type: none"> Frais pharmaceutiques, chirurgicaux, d'hospitalisation, forfait journalier et frais de premier transport du lieu de l'accident à l'établissement hospitalier Soins prescrits médicalement et non pris en charge par la Sécurité Sociale Frais pour les assurés ne bénéficiant pas de la SS ou de la CMU Soins et prothèses dentaires Bris de lunettes ou de lentilles correctrices et prescrites médicalement | 150% de la base de remboursement de la Sécurité Sociale | | |
| | 200 € par accident | | |
| | 200 € par accident | | |
| | 500 € par accident | | |
| | 200 € par accident | | |
| ASSISTANCE <ul style="list-style-type: none"> Assistance aux personnes en cas de maladie ou blessure Prestations d'assistance en cas de décès Assistance déplacements | NEANT | | OUI |

TABLEAU DES COTISATIONS

| NOMBRE DE PARTICIPANTS A ASSURER | OPTION 1 | OPTION 2 | ASSISTANCE |
|---|--|--------------------------------|-----------------------|
| Jusqu'à 20 participants | 62 €/ jour | 85 €/jour | 18€ |
| De 21 à 50 participants | +2,15€ par jour et participant | +2,95€ par jour et participant | 0,90€ par participant |
| + de 51 participants | +1,22€ par jour et participant | +1,70€ par jour et participant | 0,90€ par participant |
| NOMBRE DE PARTICIPANTS A ASSURER | Remplir le nombre de participants sous les colonnes des options choisies : | | |
| Jusqu'à 20 participants | | | |
| De 21 à 50 participants | | | |
| + de 51 participants | | | |
| TOTAL DE LA COTISATION à l'ordre de Gras Savoye: | | | |

Exemple de prime : 55 participants sur 2 jours, option 1 et assistance : prime = (62 + (30x2,15) + (5x1,22)) x 2 + 55x0,9 = 314,70 €.

Les informations personnelles recueillies dans le cadre de la relation font l'objet d'un traitement automatisé destiné aux activités des entités de notre groupe et à ses partenaires, mandataires, réassureurs, organismes professionnels et sous-traitants. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et d'opposition sur ces informations conformément à l'article « Informatique et Liberté » de nos Conditions générales.

L'adhérent reconnaît avoir reçu et pris connaissance du contrat AXA France IARD N° 7467541404 téléchargeable sur le site www.ffc.fr

Fait à Le / / Signature du représentant du club

LISTE DES PARTICIPANTS OCCASIONNELS

À adresser au moins 24 heures avant le début de l'épreuve pour obtenir la garantie.

Nom du club : Période de Garantie : / / au.... / /

Nom de la manifestation :

| | NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | | NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE |
|----|-----|--------|----------------------|-----|-----|--------|----------------------|
| 1 | | | | 51 | | | |
| 2 | | | | 52 | | | |
| 3 | | | | 53 | | | |
| 4 | | | | 54 | | | |
| 5 | | | | 55 | | | |
| 6 | | | | 56 | | | |
| 7 | | | | 57 | | | |
| 8 | | | | 58 | | | |
| 9 | | | | 59 | | | |
| 10 | | | | 60 | | | |
| 11 | | | | 61 | | | |
| 12 | | | | 62 | | | |
| 13 | | | | 63 | | | |
| 14 | | | | 64 | | | |
| 15 | | | | 65 | | | |
| 16 | | | | 66 | | | |
| 17 | | | | 67 | | | |
| 18 | | | | 68 | | | |
| 19 | | | | 69 | | | |
| 20 | | | | 70 | | | |
| 21 | | | | 71 | | | |
| 22 | | | | 72 | | | |
| 23 | | | | 73 | | | |
| 24 | | | | 74 | | | |
| 25 | | | | 75 | | | |
| 26 | | | | 76 | | | |
| 27 | | | | 77 | | | |
| 28 | | | | 78 | | | |
| 29 | | | | 79 | | | |
| 30 | | | | 80 | | | |
| 31 | | | | 81 | | | |
| 32 | | | | 82 | | | |
| 33 | | | | 83 | | | |
| 34 | | | | 84 | | | |
| 35 | | | | 85 | | | |
| 36 | | | | 86 | | | |
| 37 | | | | 87 | | | |
| 38 | | | | 88 | | | |
| 39 | | | | 89 | | | |
| 40 | | | | 90 | | | |
| 41 | | | | 91 | | | |
| 42 | | | | 92 | | | |
| 43 | | | | 93 | | | |
| 44 | | | | 94 | | | |
| 45 | | | | 95 | | | |
| 46 | | | | 96 | | | |
| 47 | | | | 97 | | | |
| 48 | | | | 98 | | | |
| 49 | | | | 99 | | | |
| 50 | | | | 100 | | | |

Les informations personnelles recueillies dans le cadre de la relation font l'objet d'un traitement automatisé destiné aux activités des entités de notre groupe et à ses partenaires, mandataires, réassureurs, organismes professionnels et sous-traitants. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et d'opposition sur ces informations conformément à l'article « Informatique et Liberté » de nos Conditions générales.

L'adhérent reconnaît avoir reçu et pris connaissance du contrat AXA France IARD N° 746754104 téléchargeable sur le site www.ffc.fr

Fait à _____ Le _____
Signature du représentant du club