# FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE 2016/2017



STRUCTURE AFFILIEE 077 8260

Nom cadanse

Adresse 1 place de la mairie

CP VILLE 77700 coupvray

1ère demande : ☐ Renouvellement : ☐ Discipline : …………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM : ................................................................... | | | Prénom : .................................................................. |
| Sexe : F ☐ H ☐ ................................................ | | | Date de naissance : .…/..../……. (jj/mm/aaaa) |
| Nationalité: ........................................................... Adresse: ............................................................... | | | .................................................................................. |
| Code Postal: ......................................................... | | | Ville: ......................................................................... |
| Adresse email: ...................................................... | | | Téléphone: .............................................................. |
| **Certificat médical :**  (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport et R 362-2 du code de l’Education)   * Pour la licence *Fédérale*, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l’absence de contre-indication à la pratique de la danse et datant de moins de trois mois à la date de la prise de licence. * Pour les licences *Compétiteur Nationale* et *Compétiteur Mondiale*, le soussigné certifie avoir produit une copie de sa pièce d’identité (carte nationale d’identité ou passeport) ainsi qu’un certificat médical attestant l’absence de contreindication à la pratique de la danse en compétition et datant de moins de trois mois à la date de la prise de licence. | | | |
| **Assurance :**  Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à la notice d’assurance consultable en Annexe, dans votre espace Licencié ou sur le site Internet www.ffdanse.fr – rubrique Assurance.   1. **Garanties de base Responsabilité Civile + garanties individuelles accident + assistance** Je reconnais avoir été informé de l’intérêt que présentent les garanties individuelles accidents couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive expose,   ☐ **Néanmoins,** je déclare renoncer aux garanties individuelles accident + assistance (- 0,15€ sur prix licence)   1. **Garanties complémentaires** *(Facultatif)*   Je déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire des garanties individuelles complémentaires.  ☐Je souscris à l’une des garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFDanse.  (Cochez une des deux options proposées plus bas) | |

**Droit à l’image :** Le soussigné autorise le Club et la Fédération Française de Danse à utiliser son image sur tout support dans le cadre de promotion des activités et à l’exclusion de toute utilisation à titre commercial.

Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre ☐

**Droit informatique et Liberté :** Le soussigné dispose d’un droit d’accès et de rectification de ses données personnelles. Les informations sont destinées exclusivement à la Fédération Française de Danse à des fins non commerciales.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour la Fédération Française de Danse :** *(Cochez les cases correspondant à vos choix)*  Licence:Fédérale (19€) ☐ Compétiteur National (36€) ☐ CompétiteurMondial (48€) ☐   |  | | --- | |  |   Garanties complémentaires assurance : Option complémentaire (8€) ☐    **TOTAL** |

|  |
| --- |
|  |

**Pour l’adhérent mineur Date et signature de l’adhérent majeur ou du représentant légal : Nom et Prénom du représentant légal :**

**……………………………………………….**

Fédération Française de Danse – 20, rue Saint-Lazare – 75009 Paris www.ffdanse.fr

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE 2016/2017



**L’ASSURANCE**

Le contrat "110 646 200" souscrit par la Fédération Française de Danse auprès de la M.M.A. offre des garanties complètes pour ses licenciés.

**Des garanties accidents corporels** :

 **Des garanties remboursements de soins exceptionnelles** (y compris en l’absence de régime de prévoyance sociale)

Frais réels à concurrence de 8000 € dont :

* Lunettes : 400 € à concurrence des frais réels
* Prothèses dentaires : de 300 à 600 € à concurrence des frais réels  **Des garanties Prévoyance supérieures aux exigences légales :**
* Invalidité Permanente : 80 000 €
* Décès toutes causes : 15 000 €

**Une garantie Assistance valable dans le monde entier :**

* Pour tout déplacement effectué dans le cadre de l’activité FFDanse
* Avec des garanties Frais de Soins à l’étranger très étendues (jusqu’à 5 400 €)
* Transports et rapatriement sans limitation de somme
* ... et toutes les garanties classiques de l’assistance

**Des options pour aller plus loin :** Soucieuse de la protection de ses licenciés et dans le respect des obligations légales s’appliquant au monde sportif, la FFDanse a souscrit auprès de la MMA un contrat qui permet de bénéficier, au-delà des garanties de base attachées à la licence, de garanties complémentaires :

* pour couvrir les frais d'ostéopathie jusqu'à 500 € ;
* pour augmenter les garanties Dentaires et Optiques ;
* pour garantir les médicaments non remboursés par la Sécurité Sociale ;
* pour souscrire des garanties Indemnités Journalières jusqu’à 50€ par jour.

La FFDanse propose à chaque licencié **3 niveaux de garanties assurance** dans le cadre de sa pratique :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Garanties minimales** | **Garanties de base (comprises dans la licence)** | **Garanties « option complémentaire »** |
| Responsabilité Civile Recours défense | Responsabilité Civile  Recours défense    Capital Décès 15 000 €  Invalidité 80 000 € Soins frais réels  Dentaire 300 €  Optique 400 €  Frais de Transport  Assistance  Remise à niveau scolaire 2080 € Indemnités Journalières 10 € | Responsabilité Civile  Recours défense    Capital Décès 15 000 €  Invalidité 80 000 €  Soins frais réels  Dentaire 500 €  Optique 600 €  Frais de Transport  Assistance  Remise à niveau scolaire 2080 €  Indemnités Journalières 50 €    Médicaments non remboursés SS 200 € / mat \*  Matériels non remboursés SS 200 € / mat \*  Ostéopathie 500 €  \* maxi 2000 € par sinistre |
| - 0,15 € | Inclues dans le tarif de la licence | + 8 € |

Fédération Française de Danse – 20, rue Saint-Lazare – 75009 Paris www.ffdanse.fr

Powered by TCPDF (www.tcpdf.org)