



Cadre réservé à l'administration

Club : CANICROSS 83 N° : 831



Formulaire de demande de Licence Club Saison 2012

Nom : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : __/__/____ lieu : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____ Pays : _____

Tél : __/__/__/__/__ Port : __/__/__/__/__ E mail :@.....

Ancien N° licence FSLC : _____ Profession : _____

Autres activités pratiquées en compétition : _____

Activité principale : ☐ Canicross ☐ Canivtt ☐ Canimarche

Tarif Licence :

FSLC

Club

Compétition Adulte (né en 1991 et avant)	20 €
Compétition Enfant (né en 1992 et après)	12 €
Dirigeant (à partir de 16 ans)	8 €
Total FSLC	

10 €
8 €
5 €
Total club

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance du résumé des garanties incluses dans le contrat d'Assurance Fédéral (page 2 du présent formulaire) ainsi que des options facultatives qui me sont proposées. Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à respecter la Réglementation Générale Fédérale.

CESSATION DU DROIT A L'IMAGE

Par la signature du présent formulaire de demande de licence à la FSLC, chaque titulaire d'une licence fédérale autorise expressément la FSLC ainsi que ses partenaires et média à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles il pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation à des épreuves inscrites au calendrier officiel fédéral, sur tous les supports, y compris promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour des prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée

A le

Signature du demandeur :

Autorisation parentale si le demandeur est mineur, signature :

Le
Signature et cachet du club

A joindre obligatoirement avec le formulaire rempli et signé :

(Pas de licence si dossier incomplet)

- 1 certificat médical de - de 3 mois attestant de l'aptitude à la pratique du canicross et/ou du canivtt en compétition (sauf Dirigeant).
- 2 photos d'identités récentes (1 pour les renouvellements de licences).
- Le règlement par chèque global à l'ordre de **Canicross 83**
- Une photocopie de la carte d'identité pour une 1^{ère} demande de licence.
- Une enveloppe timbrée pour envoi de la licence.

A renvoyer à : **Flavenot Pierre, Les Farougères 83170 Tourves**
Renseignements au 04.94.78.77.07



ASSURANCE INDIVIDUELLE : Sportia

Garanties :

Responsabilités civiles assurées :

Responsabilité civile générale, responsabilité de mandataire sociale, responsabilité de dépositaire (franchise de 773 € indexée lorsque les biens en dépôt sont assurés par le loueur)

Garantie Protection de vos droits :

Défense, recours, Assistance juridique.

Dommages corporels dus à un accident :

Invalidité, Décès, frais d'obsèques, pertes de salaires et de revenus.

Dommages aux biens mobiliers :

Voir contrat de garanties (www.fslc-canicross.net/files/assur.pdf)

En complément de ces garanties, vous pouvez également souscrire une assurance individuelle en vous adressant directement à la MACIF.

Ce contrat couvre les conséquences corporelles de tout accident survenu :

- au cours de toutes les activités proposées ou organisées par l'association dont vous êtes adhérent
- lors des sorties pour la pratique d'entraînements ou d'activités physiques,
- au cours des déplacements nécessaires pour se rendre ou revenir de ces différentes activités.

Le contrat offre 3 niveaux d'options pour tenir compte de la situation financière de chacun. Une seule option peut être souscrite par assuré.

Montant des cotisations des différentes options :

Cocher l'option choisie	Catégorie A : Canicross, canivtt	Catégorie B : Ski-joring
Option 1	9,81 €	40,24 €
Option 2	21,40 €	142,00 €
Option 3	28,02 €	227,77 €

Le détail des garanties par option :

	Option 1	Option 2	Option 3
Capital en cas de décès	6 100 € ou 3 050 € pour un assuré de – de 18 ans	30 500 € + 15 250 € par enfant à charge	61 000 € + 30 500 € par enfant à charge
Frais d'obsèques	Plafond de 1 525 € sur présentation de justificatifs		
Perte de salaire	Néant	16€ par jour après franchise de 15 jours	24€ par jour après franchise de 15 jours
Frais médicaux et pharmaceutiques	Plafond 2 600 € dont bris de lunettes : 305 € et autres prothèses : 610 €		
Invalidité	Les montants varient en fonction du taux d'invalidité. Nous contacter pour plus de renseignements		