

# RÉSUMÉ DE LA NOTICE D'INFORMATION SAISON 2021



(Conformément aux articles L 321-1, L321-4, L321-5 et L 321-6 du Code du Sport et de l'article L141-4 du Code des assurances)

Ce document résume les garanties des contrats Responsabilité Civile, Individuelle Accidents et Dommages au matériel vélo et de la convention d'Assistance souscrits par votre Fédération.

Ce document vous est remis afin :

- de vous informer qu'outre des garanties couvrant la responsabilité civile et la défense pénale et recours, vous pouvez bénéficier des garanties d'assurance de personne qui vous sont proposées par la Fédération française de cyclotourisme ;
- d'attirer votre attention sur l'intérêt que vous avez à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les accidents corporels auxquels peut vous exposer votre pratique sportive.

## **REMARQUES IMPORTANTES :**

- Ce document est un extrait de la partie à découper de la page 3 du **Résumé de la Notice d'Information saison 2021** [téléchargeable ici](#).
- Cette déclaration remplie par le Licencié et retournée au Club implique qu'il a eu la possibilité de prendre connaissance du contenu du document complet (**Notice d'Information saison 2021**) qui lui a été adressé et [téléchargeable ici](#).
- Le Club conserve le document retourné qu'il produira lors d'une demande de l'Assurance pour instruire toute déclaration de sinistre.



## **Déclaration du licencié - Saison 2021**

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) ..... né(e) le .....

**Pour le mineur** représentant légal de ..... né(e) le .....

Licencié de la Fédération à (nom du Club) GUJAN MESTRAS CYCLO - 06810

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu du présent résumé de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'AXA pour le compte de ses adhérents
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération
- Avoir choisi une formule **MB**  **PB**  ou **GB**  et les options suivantes : (\*) **Le Club ne gère pas l'Option Mini Braquet**

### **MON CHOIX DES OPTIONS COMPLEMENTAIRES :**

Indemnité Journalière  forfaitaire Complément Décès/Invalidité

Fait à ..... le .....

Signature du licencié souscripteur ►  
(ou du représentant légal pour le mineur)



▼ Choisissez votre mode de transmission au Club du Formulaire rempli ▼

