



# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

## Saison 2011/2012

Association \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Date d'envoi \_\_\_\_\_ Date de Validation \_\_\_\_\_  
Réservé Ligue ou Comité

Première demande  Renouvellement  Confirmation Internet

Traditionnelle  Promotionnelle  Module  Mutation

N° de licence \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date Naissance \_\_\_\_\_ Sexe  Nationalité \_\_\_\_\_

Classement \_\_\_\_\_ Points \_\_\_\_\_  
(si étranger, préciser le pays)  
(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Sauf opposition de sa part, les informations fournies par le licencié font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFTT à des fins commerciales ou associatives.

Dirigeant  Arbitre/JA  /  Technicien

Vétérant  Né en 1971 et avant  
Senior  Du 01/01/72 au 31/12/93  
Junior  Du 01/01/94 au 31/12/96

Cadet  Du 01/01/97 au 31/12/98  
Minime  Du 01/01/99 au 31/12/00  
Benjamin  Du 01/01/01 au 31/12/02

Poussin  Né en 2003 et après

### Certificat médical

(A remplir par le médecin examinateur ou joindre un certificat médical séparé)

Je soussigné(e),  
Docteur : \_\_\_\_\_

N° ordre (ADELI) : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné  
M : \_\_\_\_\_

et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du Tennis de Table en compétition.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Cachet et signature du médecin :

COVEA RISKS garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table.

Je déclare avoir pris connaissance :

- de l'extrait des conditions générales d'assurances proposées par la FFTT, figurant sur le site web de la FFTT à l'adresse [www.fft.com](http://www.fft.com), rubrique "La FFTT - Le contrat d'assurances"  
- des garanties complémentaires (options Or, Argent et Bronze) proposées par l'assureur fédéral, présentées ci-après. Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site web de la FFTT à l'adresse [www.fft.com](http://www.fft.com), rubrique "La FFTT - Le contrat d'assurances". Il est également disponible par écrit auprès du responsable de votre club et sur simple demande auprès de votre comité, votre ligue ou de la FFTT.

Et déclare souscrire l'assurance de base.  
L'assurance facultative "accidents corporels" est proposée au tarif de 0,35 €

J'ai décidé d'adhérer à l'assurance "accidents corporels"

J'ai décidé de ne pas adhérer  
(dans ce cas, je dois envoyer par courrier postal cet imprimé dûment signé à :  
FFTT - BP 40348 - 75625 Paris Cedex 13)

#### Pourquoi souscrire une garantie individuelle accidents ?

Parce que la garantie Responsabilité Civile ne garantit pas vos propres dommages.

Parce que la souscription de cette assurance vous offre de nombreux avantages pour une cotisation minimale (0,35€).

Parce que vous pourrez percevoir un capital ou un remboursement de frais médicaux en complément des indemnités versées par votre organisme social.

Parce que vous serez garanti sans franchise en complément de la sécurité sociale pour vos frais de traitement et pour des prestations telles le forfait journalier, des frais de transport non pris en charge par la sécurité sociale et pour des frais dentaires (selon barème prévu au contrat).

Parce que vous pouvez profiter des garanties complémentaires à tarif négocié par la fédération.

Une pratique sportive vous expose nécessairement à des dommages corporels et il est donc important de se protéger par la souscription d'une assurance adaptée à tarif négocié par la Fédération.

Signature du titulaire ou représentant légal :

