

RENONCIATION DES GARANTIES DE BASE DE LA LICENCE ASSURANCE

*Assurance indemnisation des dommages corporels de base
proposée dans le cadre de la prise de licence à la FFAviron*

Je soussigné(e), Madame / Monsieur _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

Déclare en qualité de :

- ☐ Licencié(e) majeur(e)
☐ Représentant légal du/de la licencié(e) mineur(e) : _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

Numéro d'affiliation du club : C _ _ _ _ _

Numéro de licence : _ _ _ _ _

Atteste avoir été informé(e) par la FFAviron des risques inhérents à la pratique de l'aviron et de mon intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Je déclare avoir pris connaissance et avoir compris le contenu du document « Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence permanente » mis à ma disposition lors de la souscription de ma licence FFAviron.

Je décide néanmoins de ne pas souscrire aux garanties du contrat collectif « Individuelle Accident » proposées avec ma licence FFAviron.

Je renonce donc à toute indemnisation au titre du contrat collectif proposé par la FFAviron en cas d'accident corporel dont je pourrais être victime dans le cadre de ma pratique sportive au sein de la FFAviron.

Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante, déduite de la somme du montant de la licence.

Le coût de l'assurance indemnisation des dommages corporels de base de la licence est de :

- 1,08 € pour les licences A, BF, I, II et U moins de 18 ans.
- 1,90 € pour les licences A, BF, I, II et U plus de 18 ans.
- 0,15 € pour les licences S, D et titres initiations.

Je déclare avoir connaissance que ma licence ne sera validée qu'après réception par la Fédération Française d'Aviron de l'original de ce document accompagné d'une attestation d'assurance équivalente ou supérieure couvrant la pratique de l'aviron, **le tout transmis par mail à : service-licences@ffaviron.fr**

Le ____ / ____ / ____ à _____
(Le soussigné, Nom et signature précédés de la mention « Lu et approuvé »)