

Refus des garanties d'assurances Accident Corporel et Assistance proposées dans le cadre de l'adhésion à la licence FFE :
Contrat La Sauvegarde n° H181730001K

Je soussigné, Monsieur/Madame _____ né(e) le....., numéro de licence,déclare avoir été informé par mon club des risques liés à la pratique des échecs, et avoir pris connaissance de la notice d'information sur les assurances Accident Corporel proposées avec ma licence FFE. La notice d'information assurance m'indique notamment qu'une couverture d'assurance de base Individuelle Accident est incluse dans le prix de ma licence. Son cout est de 0,10€ TTC.

Je déclare refuser d'adhérer au contrat collectif Individuelle Accident et Assistance référencés ci-dessus (prime : 0,10€TTC pour la saison sportive), et renonce par conséquent à tout remboursement lié à ce contrat en cas d'accident survenu au cours des activités sportives exercées dans le cadre de mon club.

Je reconnais avoir reçu les informations sur les questions d'assurance liées à la pratique du sport avec ma licence, notamment dans mon espace personnel internet FFE.

Fait àle

*Le soussigné,
Nom & signature précédés de la mention «Lu et approuvé» :*

Signature des parents (si mineurs) :

Numéro d'affiliation de mon club :

Nom et Signature obligatoire du représentant du club :

L'original de ce document doit être remis au club, et une copie adressée à AIAC Courtage par courrier postal : 14 rue de Clichy, 75009, PARIS, ou par email : assurance-ffechecs@aiac.fr

Dès réception par AIAC de ce document dument complété et signé, un remboursement de 0,10€TTC vous sera fait.