



FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

DEMANDE DE LICENCE

CLUB : _____

Activité : _____

Merci d'écrire obligatoirement en majuscules

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____ Email : _____

Autorisation : Droit à l'image ☐ Oui ☐ Non

Offre Commerciale ☐ Oui ☐ Non

Newsletters ☐ Oui ☐ Non

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné agissant en qualité de père, mère, tuteur, déclare par la présente autoriser à pratiquer le Basket en compétition.

Fait à le

Signature
(Père ou mère ou tuteur)

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties individuelles Accident.

- *J'ai décidé :
- ☐ De souscrire les garanties de base individuelle Accident (avec la licence)
 - ☐ De ne pas souscrire les garanties de base individuelle Accident

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative au contrat ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en cas de dommage corporel à la suite d'un accident de sport survenu pendant la pratique des activités garanties en sus des garanties de base individuelles Accident.

- ☐ De souscrire aux garanties complémentaires
- ☐ De ne pas souscrire aux garanties complémentaires

Fait à _____ le _____

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)