



ACT CHANGÉ

LICENCE SAISON 2018

**FORMULE "MINI
BRAQUET"**

**FORMULE "PETIT
BRAQUET"**

**FORMULE
"GRAND BRAQUET"**

ASSURANCE LICENCE GARANTIES

Responsabilité civile	OUI	OUI	OUI
Recours et défense pénale	OUI	OUI	OUI
Accident corporel	NON	OUI	OUI
Assurance Rapatriement	NON	OUI	OUI
Dommmages au casque	NON	OUI	OUI
Dommmages cardio-fréquencemètre(1)	NON	OUI	OUI
Dommmages au vélo	NON	NON	OUI (1500€00)
Dommmages au GPS(2)	NON	NON	OUI (300€00)
Dommmages équipements vestimentaires	NON	NON	OUI (160€00)

FORMULE ADHERENTS FFCT(3).....

(3): sur justification d'une licence FFCT en cours de validité.

INTITULE	COTISATI ON FFCT	REVUE	COTISATI ON CLUB	ASSURANCE	TARIF R	CODE	ASSURANCE	TARIF R	CODE	ASSURANCE	TARIF R	CODE
Jeunes - 18 ANS					0.00 €	MB1		0.00 €	PB1	64.50 €	64.50 €	GB1
												Tarif Code
												18.70 € AD
Jeunes - 18 ans avec revue		24 €			24.00 €	MB3		24.00 €	PB3	64.50 €	88.50 €	GB3
Adultes sans revue	27.50 €		14.20 €	14.50 €	56.20 €	MB4	16.50 €	58.20 €	PB4	64.50 €	106.20 €	GB4
Adultes avec revue	27.50 €	24 €	14.20 €	14.50 €	80.20 €	MB5	16.50 €	82.20 €	PB5	64.50 €	130.20 €	GB5
Famille 2e adulte	12.00 €		14.20 €	14.50 €	40.70 €	MB6	16.50 €	42.70 €	PB6	64.50 €	90.70 €	GB6
Famille 2e adulte avec revue	12.00 €	24 €	14.20 €	14.50 €	64.70 €	MB7	16.50 €	66.70 €	PB7	64.50 €	114.70 €	GB7

Votre assurance et votre adhésion seront effectives lorsque vous serez en possession de votre licence de l'année en cours.
 Nous tenons à votre disposition le "bulletin individuel de souscription (assurance complémentaire vélo + indemnités journalières).
 Nouveaux licenciés et adhérents
 -joindre une photo d'identité+certificat médical pour constitution dossier
 - 1^{ère} année féminine gratuite, en attente de reconduction par le CODEP 2018,

Vélo Sport une visite médicale est obligatoire, votre médecin est à même de vous le délivrer que vous devez enregistrer sur votre espace FFCT, le certificat de moins de 12 mois à la saisie de la licence avec mention Cyclisme,

l'assureur exige pour le versement du montant maxi du capital décès, un certificat médical de non contre indication, .et d'un test à l'effort,

N° Licence :

NOM :

Date de naissance : PRENOM :

E-mail : Téléphone :

Exercez-vous une profession OUI NON

Adresse : médicale ou paramédicale

..... Brevet secourisme PSC1: OUI NON

Tarif

Code

Licence choisie :

€

VTT Route VAE

Vélo : réservé aux non pédalants (pas de certificat médical)

Vélo : certificat médical obligatoire de moins de 12 mois

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte de l'ACTC. J'ai lu et accepte les termes et conditions des tableaux de garanties au dos de cette demande de licence.

Libeller le chèque à l'ordre de : **ACTC**

à adresser à:

Jean Yves DESPRES
18, Rue de Belfort
72000 LE MANS
Tél: 02.43.24.14.04
courriel: jeanyvesdespres@free.fr

Signature obligatoire au verso

Pour infoN° club 03959

Signature: _____

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

Fédération française de cyclotourisme

Cette notice vous est remise par la FFCT dont vous êtes membre 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 souscrites et qui vous sont proposées par la FFCT ;
 - 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.
- En choisissant sa formule d'assurance, le licencié choisit ses garanties :

Nature de la garantie	Mini Braquet	Petit Braquet	Grand Braquet
Responsabilité civile - Défense Pénale et Recours	Acquise	Acquise	Acquise
Décès accidentiel	Non acquise	5 000 €	15 000 €
Décès ACV/AVC (1)			
• En l'absence du test à l'effort de moins de 2 ans	Non acquise	1 500 €	2 500 €
• En l'absence du test à l'effort de moins de 2 ans	Non acquise	3 000 €	7 500 €
Invalité permanente totale (réductible partiellement selon le taux d'invalité) sous déduction d'une franchise relative ≤ 5 %	Non acquise	30 000 €	60 000 €
		verse en totalité si taux d'invalité ≥ 65 %	verse en totalité si taux d'invalité ≥ 65 %
Frais médicaux prescrits y compris non remboursés par la Sécurité sociale, dont :	Non acquise	3 000 €	3 000 €
• Prothèse dentaire : - par dent (maxi 4) - bits de prothèse		250 €	250 €
• Lunette : - par monture - par prothèse		500 €	500 €
• Réparation ou remplacement autre prothèse (médicale)		120 €	120 €
		200 €	200 €
		500 €	500 €
Frais de séjour dans un centre de rééducation en traumatologie sportive	Non acquise	3 000 €	3 000 €
Assistance dont :			
• Rapatriement	Non acquise	Frais réels	Frais réels
• Prise en charge des frais médicaux, chirurgicaux ou d'hospitalisation à l'étranger et avance		10 000 €	10 000 €
• Frais de recherches, de secours et d'évacuation		3 000 €	3 000 €
Domages (indemnisation vétusta déduite de 8 % par an max 70 %) :	Non acquise		Franchises
• Casque		80 €	80 €
• Cardio-fréquencemètre (à fonction exclusive)		100 €	100 €
• Équipements vestimentaires		Non acquise	160 €
• GPS (à l'exclusion du Smartphone)		Non acquise	300 €
• Dermiques au vélo y compris catastrophes naturelles		Non acquise	1 500 €
			100 €

(1) Pour être valable, le test à l'effort doit avoir été réalisé avant l'accident et au plus tard dans les 2 ans qui précèdent la délivrance de la licence de l'année en cours.

Attention : Le licencié Vélo-Balade FFCT ne peut prétendre aux capitaux décès ACV/AVC même avec la formule d'assurance Petit Braquet et Grand Braquet.

Demeurant exclus de la garantie des Accidents corporels :

- 1 Les accidents, maladies et infirmités survenus ou dont l'assuré avait connaissance avant la prise d'effet du contrat, ainsi que leurs suites, conséquences ou aggravations ;
 - 2 Les suites, conséquences ou aggravations d'un état traumatique résultant de :
 - votre état alcoolique temporaire (taux d'alcoolémie égal ou supérieur au taux légal) ou chronique, l'usage de stupéfiants, barbituriques et tranquillisants hors prescription médicale, de stimulants, anabolisants et hallucinogènes,
 - votre participation à une rixe (sauf cas de légitime défense ou d'assistance à personne en danger), à un crime ou à un délit intentionnel, à des émeutes ou mouvements populaires et toute faute intentionnelle ou dolosive de votre part ou de celle du bénéficiaire,
 - la tentative de suicide, le suicide ;
 - 3 Les accidents résultant de la conduite de tout véhicule sans permis ou certificat en état de validité, de compétitions (et leurs essais) comportant l'utilisation de véhicules ou embarcations à moteur sauf cas de participation à des concentrations automobiles non soumises à autorisation des pouvoirs publics ;
 - 4 Les frais de voyage, de séjour et de cure dans les stations balnéaires, thermales ou climatiques ;
 - 5 Les accidents relevant de la législation du travail.
- Pour plus d'informations sur les garanties, vos obligations en cas de sinistre, renseignez-vous auprès de votre Club.

Les garanties optionnelles proposées

si l'option est souscrite auprès du Club (bulletins N° 1 et N° 2 Annexe 2) :

Le assureur garantit à l'assuré le versement d'indemnités journalières en cas d'incapacité temporaire totale médicalement reconnue à la suite d'un accident survenu dans le cadre des activités sportives et dans les cas suivants :

- Si l'assuré exerce une activité professionnelle et est mis en arrêt de travail par décision médicale (base indemnitaire) l'assuré verse une indemnité journalière correspondant exclusivement à la perte réelle de revenu sans pouvoir dépasser la somme de 30 € par jour, à compter du 4^{ème} jour d'arrêt et ce jusqu'au 365^{ème} jour consécutif. Par perte réelle de revenu, on entend la différence entre la rémunération de l'activité professionnelle de l'assuré (salaires, primes, honoraires, gratifications) servant de base à la déclaration annuelle à l'Administration fiscale et les prestations versées par la Sécurité sociale et/ou tout autre régime similaire, régime complémentaire ou l'employeur.
- Si l'assuré est hospitalisé pendant une période supérieure à 4 jours, l'assuré verse une indemnité journalière forfaitaire de 30 € par jour, à compter du 4^{ème} jour d'hospitalisation et ce, pendant une durée maximale de 90 jours d'hospitalisation.

Cotisation : 25 € TTC en complément des formules Petit Braquet et Grand Braquet

Complément de garantie Invalité permanente et Décès (Bulletin N° 1 Annexe 2)

Les sommes ci-dessous viennent s'ajouter à celles prévues par les formules Petit Braquet et Grand Braquet.

Garanties	Montant du capital supplémentaire
Décès (tout événement d'origine cardio-vasculaire ou vasculo-cérébral)(AVC est exclu)	25 000 €
Invalité permanente totale (réductible partiellement selon le taux d'invalité) sous déduction d'une franchise relative ≤ 5 %	50 000 €*

* En cas d'invalité permanente partielle le montant de l'indemnité est égal au pourcentage du capital assuré correspondant au taux d'invalité retenu.

Cotisation : 20 € ou 40 € pour capitaux ci-dessus doublés

Garanties des Accidents de la Vie privée (Bulletin N° 2 Annexe 2)

Toujours dans le souci d'apporter aux licenciés une meilleure couverture, nous vous proposons le contrat Garanties des Accidents de la Vie. Il permet de couvrir les dommages corporels résultant d'un événement accidentel privé y compris à l'occasion des accidents sportifs et ce quelle que soit l'activité pratiquée.

Ce contrat peut aussi garantir la pratique de sport dangereux tels que les sports sous-marin, les sports aériens, y compris ULM, parapente et deltaplane, les sports mécaniques lors de leurs compétitions et essais, ainsi que tous les sports pratiqués en qualité d'entraîneur par des sportifs inscrits sur les listes ministérielles de haut niveau.

Vous êtes indemnisé en tenant compte des dommages subis : préjudices économiques, psychologiques, physiologiques et esthétiques jusqu'à 2 millions d'euros par personne.

Le contrat peut être souscrit soit par une personne seule (réservé au célibataire sans enfant) soit pour la famille. Deux formules de garanties sont proposées (âge limite de souscription 68 ans) :

- Formule 1 pour une indemnisation des 25 % d'incapacité permanente.
- Formule 2 pour une indemnisation des 5 % d'incapacité permanente.

Voir tarif dans le bulletin de souscription N° 2 Annexe 2.

Allianz IARD

Entreprise régie par le Code des assurances

Société anonyme au capital de 991.907.200 €

1 cours Michélet - CS 30021 - 92076 Paris La Defense Cedex

342 110 291 RCS Nanterre

www.allianz.fr

Déclaration du licencié - Saison 2018

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

le sousigné(e) Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le _____
Licencié de la FFCT à (nom du Club) _____ né(e) le _____

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT auprès d'Allianz 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, Invalité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFCT,

- Avoir choisi une formule MB, PB ou CB et les options suivantes :

Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalité

- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (CAV) ou non

- Ne retourner aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le _____

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