



FÉDÉRATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME

**DOCUMENT OBLIGATOIRE À RENSEIGNER ET À SIGNER PAR L'ADHÉRENT  
PUIS À REMETTRE AU CLUB**

Je soussigné(e) ..... né(e) le ...../...../.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Adhérent(e) au club **La Roue d'Or Guisarde**

1) RECONNAIS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ(E)

- qu'il n'est pas délivré de licence sans assurance ; l'inclusion de garanties de responsabilité civile, défense pénale et recours est une obligation légale à appliquer par le responsable du club (*article L321-1 du Code du sport*).
- de l'intérêt que présente un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sportive peut m'exposer (*article L321-4 du Code du sport*).
- de la possibilité de souscrire des garanties individuelles complémentaires corporelles et matérielles facultatives proposées à tous les licenciés FFCT (*article L321-6 alinéa 1 du Code du sport*).

2) RECONNAIS ÊTRE COUVERT(E) PAR L'ASSURANCE MACIF (contrat n° 15250377)

- X Responsabilité civile
- X Défense, Recours
- X Assistance juridique
- X Dommages corporels dus à un accident
  - Invalidité
  - Décès
  - Frais d'obsèques
  - Frais médicaux
  - Pertes de salaires et de revenus

Fait le ...../...../.....

à .....

Signature \*