



# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

## Saison 2011/2012

Association  N°

Date d'envoi  Réservé Ligue ou Comité  
Date de Validation

Première demande	<input type="checkbox"/>	Renouvellement	<input type="checkbox"/>	Confirmation Internet	<input type="checkbox"/>
Traditionnelle	<input type="checkbox"/>	Promotionnelle	<input type="checkbox"/>	Module	<input type="checkbox"/>
				Mutation	<input type="checkbox"/>

N° de licence

Nom  Prénom

Date Naissance  Sexe  Nationalité   
(si étranger, préciser le pays)

Classement  Points   
(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)

Adresse

Code Postal  Ville

Téléphone  Téléphone portable

Courriel

Sauf opposition de sa part, les informations fournies par le licencié font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FTT à des fins commerciales ou associatives.

Dirigeant	<input type="checkbox"/>	Arbitre/JA	/	Technicien	<input type="checkbox"/>
Vétéran	<input type="checkbox"/>	Senior	<input type="checkbox"/>	Junior	<input type="checkbox"/>
<small>Né en 1971 et avant</small>		<small>Du 01/01/72 au 31/12/93</small>		<small>Du 01/01/94 au 31/12/96</small>	
Cadet	<input type="checkbox"/>	Minime	<input type="checkbox"/>	Benjamin	<input type="checkbox"/>
<small>Du 01/01/97 au 31/12/98</small>		<small>Du 01/01/99 au 31/12/00</small>		<small>Du 01/01/01 au 31/12/02</small>	
Poussin	<input type="checkbox"/>				
<small>Né en 2003 et après</small>					

### Certificat médical

(A remplir par le médecin examinateur ou joindre un certificat médical séparé)

Je soussigné(e),  
Docteur :

N° ordre (ADELI) :

Certifie avoir examiné  
M :

et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du Tennis de Table en compétition.

Fait à  le

Cachet et signature du médecin :

COVEA RISKS garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table.

Je déclare avoir pris connaissance :  
- de l'extrait des conditions générales d'assurances proposées par la FTT, figurant sur le site web de la FTT à l'adresse [www.ftt.com](http://www.ftt.com), rubrique "La FTT - Le contrat d'assurances"  
- des garanties complémentaires (options Or, Argent et Bronze) proposées par l'assureur fédéral, présentées ci-après. Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site web de la FTT à l'adresse [www.ftt.com](http://www.ftt.com), rubrique "La FTT - Le contrat d'assurances". Il est également disponible par écrit auprès du responsable de votre club et sur simple demande auprès de votre comité, votre ligue ou de la FTT.

Et déclare souscrire l'assurance de base.  
L'assurance facultative "accidents corporels" est proposée au tarif de 0,35 €

J'ai décidé d'adhérer à l'assurance "accidents corporels"

J'ai décidé de ne pas y adhérer  
(dans ce cas, je dois envoyer par courrier postal cet imprimé dûment signé à :  
FFTT - BP 40348 - 75625 Paris Cedex 13)

#### Pourquoi souscrire une garantie individuelle accidents ?

Parce que la garantie Responsabilité Civile ne garantit pas vos propres dommages.

Parce que la souscription de cette assurance vous offre de nombreux avantages pour une cotisation minimale (0,35€).

Parce que vous pourrez percevoir un capital ou un remboursement de frais médicaux en complément des indemnités versées par votre organisme social.

Parce que vous serez garanti sans franchise en complément de la sécurité sociale pour vos frais de traitement et pour des prestations telles le forfait journalier, des frais de transport non pris en charge par la sécurité sociale et pour des frais dentaires (selon barème prévu au contrat).

Parce que vous pouvez profiter des garanties complémentaires à tarif négocié par la fédération.

Une pratique sportive vous expose nécessairement à des dommages corporels et il est donc important de se protéger par la souscription d'une assurance adaptée à tarif négocié par la Fédération.

Signature du titulaire ou représentant légal :