

FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

10, Bld Marcel Dassault - 31770 COLOMIERS Téléphone : 05.34.36.12.40 - Fax : 05.34.36.12.44

VTT 31

DEMANDE DE LICENCE 2009

Club : LES FOUS DU GUIDON (Gagnac sur Garonne)

Merci d'écrire obligatoirement en majuscules

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : ____-____-____ Ville : _____

Date de naissance : __/__/____ Nationalité : _____

Tél. Personnel : __/__/__/__/____ Tél. portable : __/__/__/__/____

E mail : _____ Assurance : **Voir document au verso**



ATTESTATION DE NON CONTRE INDICATIONS A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné Docteur _____ certifie après examen de _____
présente ce jour une absence de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du VTT.

Le : _____

Tampon du Docteur

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné _____ agissant en qualité de père, mère, tuteur, déclare par la présente, autoriser _____ à pratiquer le sport

Fait à _____ le _____

Signature

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT

Je soussigné(e) _____ atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties Individuelle Accident et je souscris aux garanties de base.

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

J'ai décidé :

- de souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT.
 de ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT.

Fait à _____ le _____

Signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Règlement par chèque à l'ordre de « Vélo Club Gagnac » d'un montant de 48 €uros.

Pour les mineurs, le bulletin devra être revêtu de la signature des parents ou des représentants légaux.