FFTT **N° 22-2**

# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE
## Saison 2022/2023

Association : _____ Numéro : _____

Date : _____

Réservé Ligue ou Comité
Date de Validation : _____

Première demande : ☐ Renouvellement : ☐ Reprise d'activité : ☐ Transfert : ☐

Traditionnelle : ☐ Promotionnelle : ☐ Mutation : ☐

N° de licence ( renouvellement ou reprise d'activité ) : _____

Nom d'usage : _____ Prénom * : _____

Nom de naissance * : _____ Date de Naissance * : _____
( si différent du nom d'usage )

Lieu de naissance, Code Postal ** : _____ Ville de naissance ** : _____

Sexe* : _____ Nationalité* : _____ Si né à l'étranger :- préciser le pays *: _____

- Nom et prénom du père : _____

Classement : _____ Points : _____ - Nom et prénom de la mère : _____
( si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année )

Adresse * : _____

_____

Code Postal * : _____ Ville * : _____

Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____

Courriel * : _____

Dirigeant : ☐ Encadrant : ☐ Arbitre / JA : ☐ Technicien : ☐

Vétéran : ☐ (né en 1982 et avant) Sénior : ☐ (du 01/01/83 au 31/12/03) Junior : ☐ (du 01/01/04 au 31/12/07)

Cadet : ☐ (du 01/01/08 au 31/12/09) Minime : ☐ (du 01/01/10 au 31/12/11) Benjamin : ☐ (du 01/01/12 au 31/12/13) Poussin : ☐ (né en 2014 et après)

Les données à caractère personnel (nom, prénom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, courriel) sont indispensables à la délivrance de votre licence par la FFTT. Par la présente demande de licence, vous êtes informé de la publication de vos résultats obtenus au cours des compétitions en lien avec celle-ci sur les supports officiels de la FFTT ou agréés par celle-ci. Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

**Certification médicale :**
( mention obligatoire * )

☐ Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 22-9

☐ J'ai fourni pour la saison 2021-2022 ou pour la saison 2020-2021 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical ( formulaire 22-10-1 )

☐ Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement ( n°22-10-2 )

☐ Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical ( pour majeur ou pour mineur ) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

*** Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule**

**Assurances :**
( mention obligatoire * )

☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire ( voir document 22-2-2 )

*** Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 22-2-2, et compléter ce dernier.**

## Protection des données

En vertu du droit à l'oubli, vous avez le droit de demander à la FFTT l'effacement de vos données à caractère personnel (nom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, téléphone, courriel). Pour cela, merci de vous adresser à votre organisme gestionnaire.

En cas de non renouvellement de licence, ces données à caractère personnel seront conservées par la FFTT jusqu'à la fin de la saison suivante ; elles seront ensuite inaccessibles.

## Signature du titulaire ou du représentant légal ( pour les mineurs )

☐ **J'accepte que mes coordonnées ( adresses postales, mail, téléphones ) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives ( Opt-in FFTT )**

☐ **J'accepte que mes coordonnées ( adresses postales, mail, téléphones ) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales ( Opt-in Partenaires )**

☐ **Je refuse le contrôle d'honorabilité (si coché je ne serai habilité ni à encadrer, ni à exercer des fonctions dirigeantes au sein de mon club)**

☐ **Je refuse à la fédération la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne**

**Fait à** ..... **le** ..... **Signature**

* : Obligatoire ** : Obligatoire pour tous les licenciés majeurs

N° 22-2-2

# ASSURANCES
## CONTRAT DE BASE DOMMAGES CORPORELS FFTT

**MAIF garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table**

Le soussigné déclare avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales proposées par la FFTT figurant sur le site WEB de la FFTT à l'adresse www.fftt.com, rubrique « administratif » et des assurances qui lui sont proposées, notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires.

**L'assurance dommage corporel "garantie de base" au tarif de :**

- **0,08 € pour les vétérans,**
- **0,06 € pour les séniors,**
- **0,02 € pour les juniors, cadets, minimes, benjamins, poussins**

**Pourquoi sourscrire 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 minime ; ce montant étant compris dans le prix de la licence fédérale, de chaque catégorie.
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 médicaux et pour des prestations tel 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 adapté, à tarif négocié par la Fédération.**

**Vous devez obligatoirement valider un des deux choix présents ci-dessous :**

☐ Je souhaite souscrire à la garantie facultative de base «dommage corporel» ( inclus dans le tarif de la licence )

- ☐ **0,08 € pour les vétérans,**
- ☐ **0,06 € pour les séniors,**
- ☐ **0,02 € pour les juniors, cadets, minimes, benjamins, poussins**

☐ Je ne souhaite pas souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel ». Je demande le remboursement du montant de la prime d'assurance correspondante ( de 0,02 à 0.08 € selon le cas correspondant ) et ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « dommage corporel ».
Le soussigné qui ne souhaite pas souscrire à l'assurance « dommage corporel » proposée reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de ses participations aux matchs. Il déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci dessus.

**Possibilité de souscrire aux garanties complémentaires si adhésion à la garantie de base « Assurance Dommage Corporel »**

| Garanties | Garantie Bronze | Garantie Argent | Garantie Or |
|---|---|---|---|
| Capitaux décès | 10000 € / sinistre | 20000 € / sinistre | 30000 € / sinistre |
| Capitaux invalidité permanente en cas d'accicents corporels | 20000 € / sinistre | 40000 € / sinistre | 50000 € / sinistre |
| Indemnité journalière ( durée maxi. 360 jours ) | NEANT | 15 €/jour | 25 €/jour |
| Frais médicaux | NEANT | NEANT | 100% du régime conventionné de la SS |
| Cotisations complémentaires T.T.C par Licencié | 5 € | 8 € | 15 € |

Pour obtenir plus de renseignements sur les garanties complémentaires, vous pouvez consulter la "Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence FFTT" présente sur l'espace assurance du site fédéral.

**Vous devez obligatoirement valider un des deux choix présents ci-dessous :**

☐ **Je souhaite souscrire** la garantie complémentaire **Bronze, Argent ou Or** ( **barrer les mentions inutiles** ) qui complètera, en cas d'accident corporel, la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation de complémentaire de 5 € (Bronze), 8 € (Argent) ou 15 € (Or) pour la saison 2022/2023 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de la période de validité de ma licence.

☐ **Je ne souhaite pas souscrire** cette garantie complémentaire.

Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site fédéral dans la rubrique "Jouer", sous-menu "Licences", onglet "Assurance", http://www.fftt.com/site/jouer/licences/assurance
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 FFTT.