

**CRÉATION** **DUPLICATA****CODE TP**

TPRM

**TARIF TP €**

55 €

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

Cocher la case correspondante ci-dessous :

 En tant que demandeur majeur En tant que titulaire de l'autorité parentale de l'enfant mineur :

Nom

Prénom

**Sexe****M** **F** 

Nom

Prénom

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées sur cet imprimé. Je reconnais avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire des notices d'informations, référencées « Notice d'assurance licenciés FFSA 2022 », faisant partie intégrante du formulaire de Titre de Participation. **EN FOI DE QUOI, JE DÉCIDE DE (cocher obligatoirement une case) :**

**CODE A.S.**

0801

**N° DE TP****Date de naissance**

| | | | | | | | | |

**Lieu de naissance**

| | | | | | | | | |

**Nationalité****E-mail****Adresse****Code postal**

| | | | |

**Localité de résidence****N° de permis de conduire**

| | | | |

**délivré le**

| | | | |

**à**

| | | | |

 **Souscrire à la garantie complémentaire facultative EXECUTIVE (149 €)**

La souscription de l'option sécurité vous permet de **DOUBLER LES CAPITALS** versés en cas de décès ou invalidité, soit jusqu'à **100 000 €** en cas de décès (hors majoration), jusqu'à **1 500 000 €** en cas d'invalidité.

 **Souscrire à la garantie complémentaire facultative PACK PREMIUM (199 €)**

Ce pack optionnel complet améliore la formule EXECUTIVE pour vous offrir une couverture optimale.

En plus du **DOUBLEMENT DES CAPITALS** :

+ un montant forfaitaire de 1 000 € est prévu en cas de **FRACTURE OU BRÛLURE**.

+ **REMBOURSEMENT DE LA LICENCE**, en cas d'**accident, mutation ou chômage** au prorata temporis et dans la limite de 1 000 € en cas d'incapacité à pratiquer le sport automobile

 **De ne pas souscrire à ces garanties complémentaires.**le 02/12/2022 à Saint Martin de ValgalmesSignature du demandeur ou  
du titulaire de l'autorité parentale

Cachet de l'association sportive

 J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive de la part de la FFSA ou de ses partenaires. J'autorise la FFSA à exploiter toutes photos ou films pris dans le cadre des activités fédérales, sur tous supports et notamment à des fins publicitaires ou promotionnelles.

Cette autorisation est consentie pour le territoire français et pour une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.

J'accepte la charte de protection et utilisation des données personnelles (voir charte page suivante).