

**Document à adresser au Club à destination de la FFC**  
**Valable du 1<sup>er</sup> septembre 2017 au 31 août 2018**  
**à remplir intégralement**

Association de Cardiologie :

Club Cœur et Santé :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Année de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Assurances**

Je reconnais avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon Club « Cœur et Santé » des garanties Responsabilité Civile et Individuelle Accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence, telles que jointes au présent document et rappelées sur les notices d'information téléchargeables sur le site Internet de la FFC \*

- **Je règle au Club le montant de la licence fédérale** de 3,59 € comprenant l'assurance fixée pour cette saison qui se décompose en 2.39 € au titre de l'Individuelle Accident, 0.10 € au titre de l'Assistance Rapatriement et 1.10 € au titre de la Responsabilité Civile et Défense Recours.
- **FACULTATIF** : J'ai été informé de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des **garanties individuelles complémentaires SPORTMUT**

Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir **moi-même** les formalités d'adhésion auprès de l'assureur MDS.

**Certificat médical annuel - à remplir intégralement**

Je soussigné, Dr ..... certifie que .....

Présente des antécédents cardiaques     Ne présente pas d'antécédents cardiaques  
**et ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités de phase III du Club Cœur et Santé.**

Date de l'examen : ..... / ..... / .....    Signature et cachet

**Pour un licencié MAJEUR**

Demandeur

Le ..... / ..... / .....

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

**Pour un licencié MINEUR**

Je soussigné(e).....

Père  / Mère  / Tuteur légal

autorise .....  
..... à prendre une licence au sein du Club.

Représentant légal

Le ..... / ..... / .....

**Signature :**