

## Refus des garanties d'assurance

### Assurance indemnisation des dommages corporels de base proposée dans le cadre de la prise de licence à la FFCK



Je soussigné(e), Madame/Monsieur \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Numéro d'affiliation de mon club : \_\_\_\_\_  
Numéro de licence : \_\_\_\_\_

déclare en qualité de :

- Licencié(e) majeur(e)  
 Représentant légal du/de la licencié(e) mineur(e) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Numéro de licence : \_\_\_\_\_

atteste avoir été informé(e) par la FFCK des risques inhérents à la pratique du canoë kayak et des sports de pagaie et de mon intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Je déclare avoir pris connaissance et avoir compris le contenu du document « *Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence permanente* » mis à ma disposition lors de la souscription de ma licence FFCK.

**Je décide néanmoins de ne pas souscrire aux garanties du contrat collectif « Individuelle Accident » proposé avec ma licence FFCK.**

Je renonce donc à toute indemnisation au titre du contrat collectif proposé par la FFCK en cas d'accident corporel dont je pourrais être victime dans le cadre de ma pratique sportive au sein de la FFCK.

Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante, déduite de la somme du montant de la licence.

Je déclare avoir connaissance que ma licence ne sera validée qu'après réception par la Fédération Française de Canoë Kayak et Sports de Pagaie de l'original de ce document **transmis par voie postale** à :

Fédération Française de Canoë Kayak et Sports de Pagaie  
Maison des Sports de Pagaie  
2 chemin de la victoire  
77 360 Vaires-sur-Marne

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ .

(Le soussigné, Nom et signature précédés de la mention « Lu et approuvé »)

