



CYCLO CARRILLONS OVILLOIS 15 Rue de Crimée 78800 Houilles
Téléphone : 01 39 13 25 23 site internet : www.cco78.com

DEMANDE DE LICENCE SAISON 2011 / 2012

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ PROFESSION : _____
TELEPHONE FIXE : _____ TELEPHONE Portable : _____
E MAIL : _____ TAILLE MAILLOT : _____ TAILLE CUISSARD : _____
Je possède une licence dans une autre Fédération (FFC, FSGT, FFCT, FFT) : OUI NON

TARIFS DES LICENCES

	ADULTES	JEUNES (-16 ans)	JEUNES (8-12 ans)	CONJOINTS
COTISATION CLUB	36.00 €	46.00 €	56.00 €	18.00 €
LICENCE UFOLEP	44.00 €	34.00 €	24.00 €	44.00 €
TOTAL		80.00 €		62.00 €

ATTENTION OBLIGATOIRE :

L'attestation concernant l'assurance au verso de la présente, doit être complétée, datée et signée.

Si une option complémentaire est choisie, un chèque du montant doit être joint au dossier.
(à établir à l'ordre du CCO)

Pour rappel : Option 1 → 22.80€, Option 2 → 29.40€, Option 3 → 21.70€, réservée aux mineurs.

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR :

Présente fiche de renseignements dûment complétée, **recto et verso**

+

1 certificat médical datant de moins de 120 jours

1 chèque à l'ordre du CCO (assurance de base incluse).

4 ENVELOPPES TIMBRES A VOTRE ADRESSE

+

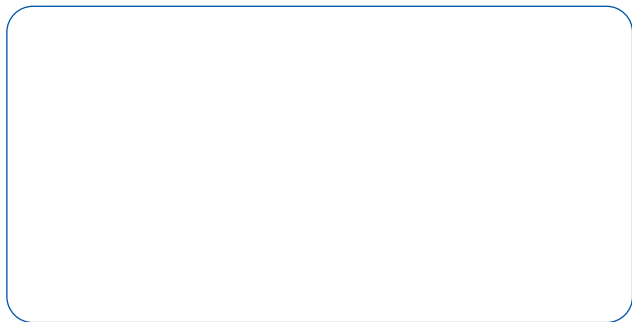
Eventuellement un chèque à l'ordre du CCO correspondant à l'option choisie pour l'assurance complémentaire.

REMETTRE LE TOUT au siège du club : 15 rue de Crimée 78800 HOUILLES.

Toute demande de renouvellement de licence doit être effectuée avant le 15 octobre pour conserver ses droits à l'assurance en cas d'accidents.

Aucune demande de renouvellement ne sera acceptée après le 31 décembre prochain, et les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.

Et si vous choisissiez des **garanties complémentaires sur mesure** pour optimiser votre protection ?



Il est de notre devoir de vous informer de la possibilité qui vous est offerte de souscrire, en plus des garanties de base, des garanties complémentaires plus importantes en cas d'accident corporel lié aux activités sportives.

La solution sur mesure : l'UFOLEP a souscrit un contrat collectif d'assurance pour garantir en Responsabilité Civile à la fois votre groupement sportif affilié, ses dirigeants, ses préposés, ses licenciés et pratiquants (à l'exception des risques R4 qui nécessitent la souscription d'une police particulière). Cette Multirisque Adhérents Association peut garantir également chaque licencié en Individuelle Accident Corporel auprès de la Mutualité Accidents de la Confédération Générale des Œuvres Laïques suivant les plafonds indiqués ci-dessous.

Les extensions proposées figurent dans le tableau ci-dessous (colonnes options) :

Nature des garanties	Garanties de base	Option 1	Option 2	Option 3*
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire par dent	336 €	336 €	336 €	336 €
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Frais de secours et de recherches	3.049 €	3.049 €	3.049 €	3.049 €
Prestations complémentaires	458 €	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalidité permanente : - de 1 à 50% - de 51 à 100%	30.490 € x taux 91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Décès accidentel	7.623 €	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	7.623 €
	Compris dans l'adhésion 1,14 € par an	22,80 € par an	29,40 € par an	21,70 € par an

* Cette option 3 est réservée aux mineurs n'exerçant pas une activité salariée, ou aux étudiants jusqu'à 25 ans fiscalement à charge de leurs parents (option 1 ou 2 cependant accessible à ceux-ci).

• **Prestations complémentaires** : ces prestations compensent soit les pertes de salaire ou de revenus de l'accidenté (ou de ses parents se rendant à son chevet pour les mineurs), soit les frais de garde ou d'assistance ou de rattrapage scolaire de la victime.

• **Invalidité permanente** : les capitaux mentionnés ci-dessus sont réductibles proportionnellement au degré d'invalidité fixé par expertise.

Exemple pour la garantie de base avec une invalidité de 100% :

30.490 € x 50%..... 15.245 €
91.470 € x 50%.....45.735 €
Total.....60.980 €

Exemple pour les garanties 1 – 2 – 3 avec une invalidité de 100% :

76.225 € x 50%..... 38.113 €
228.674 € x 50%.....114.337 €
Total..... 152.450 €

• **Décès** : l'indemnité en cas de décès de l'assuré au cours de la pratique des activités garanties est versée au profit :

a) des ayants droit légaux de la victime, si celle-ci est mineure,

b) au bénéficiaire désigné lors de l'adhésion si la victime est majeure, ou à défaut de bénéficiaire désigné, au conjoint de la victime, ou à défaut de ses enfants nés ou à naître ; à défaut de conjoint et d'enfants, aux ayants droit légaux.

Attestation pour les licenciés UFOLEP exerçant des activités R1, R2 ou R3

Je soussigné(e)..... licencié(e) de l'association ci-dessus mentionnée, reconnais avoir été informé(e) des garanties de base proposées avec la licence UFOLEP (dont la notice d'information m'a été remise) et des possibilités de souscription de garanties forfaitaires complémentaires.

- Je souhaite bénéficier des garanties de base
 J'atteste souscrire en outre en extension, l'option :
 1 2 3

Fait à..... le
 Signature du licencié (du représentant légal pour les mineurs)
 Précédée de la mention « Lu et approuvé »