

## AUTORISATIONS

- Je soussigné.e ..... autorise :
- Nous soussignés.....et.....  
représentants légaux de l'enfant .....autorisons notre enfant à pratiquer  
le patinage loisir, et
- le ROC à prendre une licence en son nom
  - le ROC à faire pratiquer sur la personne de notre enfant ou de moi-même\*, toute intervention ou soins médicaux, ainsi qu'anesthésie, qui, en cas d'urgence, apparaîtraient nécessaires
  - le ROC à diffuser des photos et vidéos sur lesquelles pourrait apparaître notre enfant ou moi-même\* via les supports suivants : site internet du club, page Facebook du club, de la FFSG et de la CSNDG, journaux locaux et autres parutions internes du club
  - la personne suivante :..... à amener et à venir chercher notre enfant aux cours de patinage loisir, donnés par le Rouen Olympic Club.
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Rouen Olympic Club et m'engage à le respecter. **J'ai pris connaissance qu'il n'y aura pas cours loisirs pendant la semaine précédant la French Cup.**
- Mon enfant et moi attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur du Rouen Olympic Club et nous engageons à le respecter. **Nous avons pris connaissance qu'il n'y aura pas cours loisirs pendant la semaine précédant la French Cup.**

Date et signatures :

\* Rayez la mention inutile

Centre Sportif Guy Boissière

Ile Lacroix

76100 Rouen Cedex

T +33 (0)2 35 15 20 80

[www.rouen-olympic-club.com](http://www.rouen-olympic-club.com)

roc.secretariat@gmail.com

Siret : 379 937 089 00017 – code APE : 9312 Z

Affiliation FFSG 76001 – agrément jeunesse et sports 76S93

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### **Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



# AFFILIATION 2020 /2021

## Demande de licence Saison 2020 /2021

En cas de première demande prise de licence, n'oubliez pas de joindre à cette demande une copie de votre carte d'identité ou livret de famille.

N° de licence : ..... Sexe F  M   
Prénom et Nom de Naissance : .....  
Nom d'usage : .....  
Adresse : .....  
@mail (obligatoire) : .....  
Tel fixe : ..... Mobile : .....  
Né(e) le : .../.../..... à ..... Dépt : .....  
Pays : ..... Nationalité : .....

### CERTIFICAT MEDICAL

CE CERTIFICAT MEDICAL EST A COMPLETER POUR TOUTE NOUVELLE DEMANDE OU POUR CERTIFICAT DE PLUS DE 3 ANS

Je soussigné, Docteur : .....

Certifie avoir examiné .....

Et n'avoir constaté ce jour, aucun signe apparent semblant contre indiquer la pratique des Sports de Glace dans sa catégorie d'âge.

Fait à : ..... Le : .....

Cachet et signature

TYPE DE LICENCE	Discipline	Tarif Licence avec assurance	Discipline	Tarif Licence sans assurance
<input type="checkbox"/> Fédérale		41.46€		39.90€
<input type="checkbox"/> Encadrement		41.46€		39,90€
<input type="checkbox"/> Compétition		66.06€		64.50€
<input type="checkbox"/> Avenant compétition		24.60€		24.60€
<input type="checkbox"/> Extension		0,00€		0,00€
<input type="checkbox"/> Kid		20,06€		18,50€
<input type="checkbox"/> Ice Pass		5,00€		5,00€

\*Attention, si vous ne souhaitez pas souscrire l'assurance FFSG, respectez scrupuleusement la procédure notifiée au verso du document

\*\* Bien préciser la discipline : PA, Dg, BG, PAS, PV, SE, C, B, L, S

Signature  
Le Licencié ou son représentant légal

Pour le club : **Cachet et signature**  
Certifie exacts les renseignements ci-dessus



# AFFILIATION 2020 /2021

## Demande de licence Saison 2020 /2021

Conformément à la loi n° 84-610 sur le sport les licenciés de la FFSG bénéficient d'une assurance Responsabilité Civile (article L 321-1). Au travers de ce contrat, nous vous offrons la possibilité de souscrire une assurance rapatriement (assistance 24h/24) et une individuelle accident. La FFSG recommande fortement à ses adhérents de souscrire le contrat d'assurance qu'elle propose et conseille aux adhérents ne souhaitant pas être couverts par cette assurance, de prendre une assurance les couvrant pour la pratique en exhibition, entraînements et compétition pour la pratique des sports de glace, quelle que soit la patinoire sur laquelle ils pratiquent. L'attention des licenciés est attirée sur l'intérêt que peut présenter cette assurance individuelle et la consultation de son courtier ou assureur habituel à cet égard. Les garanties proposées par la FFSG lors de la prise d'une licence sont précisées dans la notice d'information (triptyque) adressée aux clubs en début de saison, et sont également disponibles sur le site internet FFSG. L'adhérent a obligation de remettre aux dirigeants de son club, lors de son inscription, le bulletin d'adhésion intégré à la notice quel que soit son choix de souscription.

RÈGLEMENT GÉNÉRAL DE LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD) Pour assurer la gestion des licences (établissement d'une liste des licenciés, mise à jour des coordonnées dans un annuaire, organisation d'événements et informations correspondantes...), votre Club et la FFSG sont amenés à collecter et traiter des données personnelles vous concernant, sous la responsabilité de leur Délégué à la Protection des Données. Nous vous informons que conformément au Règlement Général sur la Protection des Données vous disposez d'un droit d'accès, de modification, s'il y a lieu d'un droit de portabilité, ainsi que d'un droit à l'oubli portant sur les données qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données personnelles pour des motifs légitimes ainsi que du droit de définir des directives générales et particulières relatives à la manière dont ces droits pourraient s'exercer après votre décès. Pour exercer ces droits, vous pouvez envoyer un email à [dpoffsg@gmail.com](mailto:dpoffsg@gmail.com). La signature de la présente demande de licence vaudra consentement au traitement de vos données et à leur utilisation pour les finalités décrites ci-avant.

> CODE / CHARTE DEONTOLOGIE

Tout licencié s'engage à respecter le CODE / la CHARTE Déontologie

**DEMANDE DE LICENCE SANS L'ASSURANCE FFSG** Pour le licencié qui ne souhaite pas souscrire l'assurance de base proposée par la FFSG, le club doit adresser au service des licences le dossier suivant :

- demande de licence 2020/2021 dûment signée et complétée par le licencié ou son représentant légal
- attestation du licencié ou de son représentant légal certifiant qu'il refuse de souscrire à toutes les garanties d'assurance proposées par la FFSG

**Les dossiers non conformes seront systématiquement retournés au club pour rectification La licence 2020/2021 sera valide jusqu'au 30/06/2021. La licence sera saisie par la FFSG**

# NOTICE D'ASSURANCE

## Info- Licenciés 2020-2021

(A conserver par le licencié)

### Pour tous renseignements, contactez :

E-mail : [ffsg@grassavoie.com](mailto:ffsg@grassavoie.com)

GRAS SAVOYE, Département Sport & Evènement, « Immeuble Quai 33 », 33 quai de Dion Bouton – CS70001- 92814 PUTEAUX Cedex

Téléphone : (+ 33) 01 41 43 54 92

Les contrats d'assurance « Garanties de base », Responsabilité Civile / Accidents corporels / Garanties complémentaires N°AL 151 315 et Assistance – Rapatriement N° (58 626 115) sont souscrits par la Fédération Française des Sports de Glace (FFSG), pour ses licenciés auprès de l'assureur Generali – Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme au capital de 94 630 00 euros – Siège social : 2, rue du Pillet Will – 75009 PARIS RCS Nanterre 552 062 663. Ces contrats ont été mis en place par la FFSG afin de respecter les dispositions légales posées par les articles L321-1 et suivants du Code du Sport.

La présente notice est établie conformément à l'article L321-6 du Code du Sport. Elle est un résumé des contrats mentionnés visés ci-avant et n'est par conséquent pas contractuelle. Une information plus complète est disponible auprès de GRAS SAVOYE ou de la FFSG.

## LES GARANTIES DE BASE DE LA LICENCE

### I. RESPONSABILITÉ CIVILE (Contrat N° AL 151 315)

Le contrat garantit les conséquences pécuniaires liées à la Responsabilité Civile du licencié selon les dispositions suivantes :

#### A. ACTIVITÉS ASSURÉES

Pour les licenciés et les associations affiliées, la garantie couvre les conséquences pécuniaires de la Responsabilité Civile pouvant leur incomber conformément aux dispositions des articles L321-1 et suivants du Code du Sport et découlant de faits survenant :

- ✓ Au cours d'entraînements ou compétitions officielles ou non
- ✓ Au cours d'actions de promotion : démonstrations, exhibition, défilés, galas...
- ✓ A toutes épreuves organisées notamment dans le cadre du Téléthon
- ✓ Aux stages d'initiation

#### B. TABLEAU DES GARANTIES RESPONSABILITÉ CIVILE

Nature des garanties	Nature des dommages	Montant des garanties	Franchise
Responsabilité Civile Générale	Dommages corporels matériel et immatériel consécutifs	15.250.000€ par sinistre	Néant
	Dont dommages matériels et immatériels consécutifs	9.000.000€ par sinistre	300€
	Dont dommages immatériels non consécutifs	1.524.490€ par sinistre et par an	4573€ par sinistre
	Dont atteinte à l'environnement	1.524.490€ par sinistre et par an	Néant
	Dont dommage relevant du domaine médical	8.000.000€ par sinistre et 15.000.000€ par an	Néant

## II. INDIVIDUELLE ACCIDENTS (Contrat N°AL 151 315)

Le contrat garantit l'indemnisation des dommages corporels atteignant l'Assuré à la suite d'un accident survenu à l'occasion des activités ressortant de la pratique et de l'encadrement des sports de glace.

### A. ACTIVITES ASSUREES

- ✓ Au cours d'entraînements ou compétitions officielles ou non
- ✓ Au cours d'actions de promotion : démonstrations, exhibition, défilés, galas...
- ✓ A toutes épreuves organisées notamment dans le cadre du Téléthon
- ✓ Aux stages d'initiation

### B. TABLEAU DES GARANTIES INDIVIDUELLE ACCIDENTS

Nature des garanties	Garantie de Base Licenciés, Dirigeants, Athlètes de Haut Niveau	Franchise
Décès	<16 ans : 7.622 € ≥16 ans : 40.000 €	Néant
Invalidité permanente	40.000 €	Néant
Invalidité permanente > ou = à 60 %	80.000 €	Néant
Frais médicaux / pharmaceutiques / chirurgicaux	200 % tarif convention Sécurité Sociale	Néant
Forfait dentaire	500 € par dent (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)	Néant
Forfait optique	500 € par sinistre (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)	Néant
Frais de Transport	457 € par sinistre (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)	Néant
Frais de remise à niveau scolaire	50 € par licencié et par jour avec un maximum de 365 jours	10 jours
Indemnités Journalières	Néant	Néant
Garantie COMA	10 % du capital Invalidité ou Décès par mois de coma, dans la limite des capitaux Invalidité ou Décès	15 jours
Destruction de l'équipement	Néant	Néant
Remboursement Frais Inscription	90 € par sinistre	Garantie limitée à 1 sinistre par an et par licencié

## III. ASSISTANCE – RAPATRIEMENT (Contrat N° 58 626 115)

Le contrat accorde à l'assuré les garanties d'assistance à la suite d'une atteinte corporelle survenue au cours d'un déplacement :

### A. ACTIVITES ASSUREES

Tout licencié bénéficie d'une garantie assistance médicale et peut être rapatrié vers son domicile habituel :

- ✓ Rapatriement ou transport sanitaire à concurrence des frais réels
- ✓ Présence d'un membre de la famille auprès de sa famille auprès de l'assuré hospitalisé
- ✓ Frais médicaux à l'étranger (152 500 € par bénéficiaire et par an, franchise 30€)

Pour la mise en place de l'assistance rapatriement le licencié doit contacter **Europ Assistance 24H/24 et 7J/7 : +33 1 41 85 85 85**

## B. TABLEAU DES GARANTIES ASSISTANCE RAPATRIEMENT

Assistance aux personnes en cas de maladie ou de blessure	
Contact médical	Mise en relation avec un médecin
Transport/Rapatriment	Frais réels
Retour des membres de la famille ou d'un accompagnant bénéficiaire	Transport (1)
Présence hospitalisation (> 5 nuits)	125 € / nuit x 7 nuits + Transport (1)
Avance des frais d'hospitalisation à l'étranger	152 500 €
Remboursement complémentaire des frais médicaux à l'étranger	152 500 €
Remboursement des soins d'urgence dentaires	160 €
Assistance en cas de décès	
Transport en cas de décès du bénéficiaire et des membres de sa famille	Frais réels
Prise en charge des frais de cercueil	2 000 €
Assistance voyage	
Transmission de messages urgents	Frais réels
Assistance en cas de modification de voyage	Frais réels
Envoi de médicaments	Frais d'expédition
Assistance vol, perte ou destruction des papiers d'identité	Service téléphonique
Avance de fonds (en cas de vol, perte moyens de paiement)	2 300 €
Informations voyage	Service téléphonique et site Internet
Informations santé	Service téléphonique et site Internet

## IV. PRISE D'EFFET DES GARANTIES

Les garanties prennent effet pour la seule durée de validité de la licence et au plus tôt le **01/06/2020**.

## V. DÉCLARATION D'ACCIDENT

### Obligations de l'assuré

Tout accident doit être déclaré dans les 8 jours :

- Directement sur le site internet fédéral <https://ffsg.org> (partie assurances).
- à l'aide du formulaire de déclaration de sinistre accessible également sur le site de la FFSG.

Pour tous renseignements, contactez GRAS SAVOYE :

- Par mail : [ffsg@grassavoie.com](mailto:ffsg@grassavoie.com)
- Par téléphone : (+ 33) 01 41 43 54 92

## VI. RENONCIATION AUX GARANTIES ACCIDENT CORPOREL ET ASSISTANCE

Conformément aux dispositions de l'article L 321-1 et suivant du Code du Sport, seule la garantie « Responsabilité civile » est obligatoire pour le licencié. Par conséquent, le licencié peut renoncer aux garanties dites « de base » en cas d'accident corporel et assistance contenues dans la licence. Pour cela, le licencié doit en faire expressément la demande au moment de son inscription ou renouvellement à la licence.

La part assurance pour les garanties « Individuelle Accidents + Assistance (garanties de base) » est indiquée au document « tarifs des licences » accessible sur le site web de la FFSG. Vous avez la possibilité de renoncer au bénéfice de ces garanties, auprès de la FFSG, par Lettre Recommandée adressée au siège fédéral – 41/43, rue de Reuil – 75012 PARIS.

## VII. GARANTIES COMPLÉMENTAIRES FACULTATIVES (Contrat N° AL 151 315)

Soucieuse de la protection des licenciés et consciente du devoir d'information que la Loi fait peser sur elle (L.321-4 et 6 du Code du Sport), la FFSG a souscrit auprès de GENERALI un contrat qui permet de bénéficier au-delà du régime de base attaché à la licence, de garanties complémentaires facultatives.

Chaque licencié a donc la possibilité de souscrire des options facultatives complémentaires pour majorer les capitaux prévus dans sa licence de base. La FFSG garante de la sécurité de ses licenciés propose 2 niveaux de garanties différents :

Option ❶ ou Option ❷ :

Nature des garanties	Option 1	Option 2	Franchise
Décès	<16 ans : 7.622 € ≥16 ans : 50.000 €	<16 ans : 7.622 € ≥16 ans : 75.000 €	Néant
Invalidité permanente	50.000 €	75.000 €	Néant
Invalidité permanente > ou = à 60 %	100.000 €	150.000 €	Néant
Frais médicaux / pharmaceutiques / chirurgicaux	200 % tarif convention Sécurité Sociale		Néant
Forfait dentaire	800 € par dent (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)	1000 € par dent (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)	Néant
Forfait optique	800 € par sinistre (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)	1000 € par sinistre (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)	Néant
Frais de Transport	457 € par sinistre (en complément ou à défaut des organismes sociaux Sécurité Sociale et Mutuelle)		Néant
Frais de remise à niveau scolaire	50 € par licencié et par jour avec un maximum de 365 jours		10 jours
Indemnités Journalières	60 € par licencié et par jour avec un maximum de 365 jours	90 € par licencié et par jour avec un maximum de 365 jours	10 jours
Garantie COMA	10 % du capital Invalidité ou Décès par mois de coma, dans la limite des capitaux Invalidité ou Décès		15 jours
Destruction de l'équipement	300 € par sinistre et par saison sportive	500 € par sinistre et par saison sportive	Garantie limitée à 1 sinistre par an et par licencié
Remboursement Frais Inscription	90 € par sinistre		Garantie limitée à 1 sinistre par an et par licencié

## VIII. MENTIONS DIVERSES

### A. PRESCRIPTION

Pour intenter une action, c'est-à-dire exercer le droit de former une demande susceptible d'être soumise à l'appréciation d'un juge, l'assuré et l'assureur disposent d'un délai de 2 ans à compter de l'évènement qui y donne naissance.

Toutefois, ce délai ne court :

- ✓ en cas de réticence, omission, déclaration fautive ou inexacte sur le risque couru, que du jour où GENERALI en a eu connaissance,
- ✓ en cas de sinistre, que du jour où les intéressés en ont eu connaissance, s'ils prouvent qu'ils l'ont ignoré jusque-là ou qu'ils ont été dans l'impossibilité d'agir.

Quand l'action de l'assuré contre l'assureur a pour cause le recours d'un tiers (principalement dans le cadre de la recherche de votre responsabilité par un tiers), le délai de prescription ne court que du jour où ce tiers a exercé une action en justice contre l'assuré qui a été indemnisé par l'assureur.

Passé ce délai, il y a prescription : toute action dérivant du contrat d'assurance est éteinte.

Le délai de prescription est interrompu :

- ✓ soit par l'envoi d'une lettre recommandée avec accusé de réception adressée par l'assureur au dernier domicile connu en ce qui concerne le paiement de la cotisation, ou adressée par l'assuré à l'assureur en ce qui concerne le règlement d'un sinistre,
- ✓ soit par désignation de l'expert à la suite d'un sinistre,
- ✓ soit par des causes ordinaires d'interruption de la prescription :

1. la reconnaissance par l'assureur du droit de l'assuré à bénéficier de la garantie contestée,
2. un acte d'exécution forcée (exemples : commandement de payer, saisie),
3. l'exercice d'une action en justice y compris en référé, devant une juridiction incompétente ou en cas d'annulation de l'acte de saisine pour vice de procédure. L'interruption dure alors jusqu'au terme de cette procédure, sauf carence des parties pendant 2 ans, désistement ou rejet définitif de la demande de celui qui agissait en justice.

L'interruption fait courir un nouveau délai de 2 ans. Le délai de prescription est porté à 10 ans dans les contrats d'assurance contre les accidents atteignant les personnes, lorsque les bénéficiaires sont les ayants-droit de l'assuré décédé. Tout désaccord sur l'expiration ou l'interruption du délai de prescription peut être soumis aux juridictions compétentes.

### B. RECLAMATION (lexique)

#### Mécontentement :

Incompréhension définitive de l'assuré, ou désaccord, sur la réponse ou la solution apportée, avec manifestation d'un sentiment d'injustice subie, exprimée dans le cadre d'une réclamation. L'injure ou l'insulte ne sont pas considérées contractuellement comme l'expression d'un mécontentement.

#### Réclamation :

Déclaration actant, par téléphone, par courrier, par mail ou en face à face, le mécontentement d'un client envers l'assureur.

En face à face, par téléphone, par courrier ou email, en cas de difficultés dans l'application des dispositions du présent contrat :

#### 1) L'assuré contacte son interlocuteur de proximité

- ✓ soit son Assureur Conseil,
- ✓ soit son correspondant sur la cause spécifique de son mécontentement (assistance, sinistre, prestation santé ...).

L'Assureur Conseil transmettra, si nécessaire, une question relevant de compétences particulières, au service chargé, en proximité, de traiter la réclamation de l'assuré sur cette question. Son interlocuteur est là pour l'écouter et lui apporter une réponse avec, si besoin, l'aide des services Générali concernés.

L'assuré recevra un accusé de réception sous 10 jours ouvrables maximum.

Il sera tenu informé de l'avancement de l'examen de sa situation, et recevra, sauf exception, une réponse au plus tard dans les deux mois qui suivent la réception de sa réclamation.

**2) Si le mécontentement de l'assuré persiste**, ou si ce premier échange ne lui donne pas satisfaction, il pourra solliciter directement le Service Réclamations Clients GENERALI – ses coordonnées figurent dans la réponse faite à sa réclamation :

- le Service Réclamations Clients, après avoir réexaminé tous les éléments de sa demande, lui fera part de son analyse dans les deux mois.

**Ce document n'est qu'un résumé des contrats d'assurance visés ci-avant. Il n'est par conséquent pas contractuel.**

**Ce document n'engage ni la responsabilité des Assureurs, de GRAS SAVOYE et de la FFSG au-delà des limites des contrats susvisés.**

**Je reconnais avoir eu connaissance des garanties d'assurance de la licence de base et que l'on m'a bien proposé les options complémentaires.**

Nom de la licenciée ou du licencié :

Date et signature :



## **BULLETIN DE SOUSCRIPTION AUX GARANTIES COMPLÉMENTAIRES FACULTATIVES FFSG (Contrat N° AL 151 315)**

Le titulaire d'une licence désireux de souscrire une garantie optionnelle devra remplir le présent formulaire de souscription et le transmettre par voie postale à GRAS SAVOYE, accompagné d'un chèque correspondant à la cotisation de l'option choisie, dossier à adresser à :

**GRAS SAVOYE Willis Towers Watson – Département Sport & Evènements**  
« Immeuble Quai 33 », 33 quai de Dion Bouton – CS70001 – 92814 PUTEAUX Cedex.

En cas de souscription d'une option complémentaire, les capitaux Option❶ ou Option❷ :  
se substituent aux montants prévus dans la garantie de base.

### **Souscriptrice / Souscripteur:**

Nom / Prénom de la licenciée ou du licencié :

.....

Adresse :

.....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .....

N° de la Licence : \_ \_ \_ \_ \_

**Choix de l'option souscrite:**

Option❶ soit 15 €

Option❷ soit 25 €

**Effet des garanties :** Les garanties complémentaires prennent effet à la date de réception de votre dossier en nos services, au plus tôt le 01/06/2020 et jusqu' au 30/06/2021.

A réception de votre règlement, une attestation vous sera renvoyée par Gras Savoye

**Signature** du demandeur pour les majeurs  
ou du représentant légal pour les mineurs

« Nous vous informons que les données à caractère personnel recueillies sont nécessaires pour la prise en compte de votre adhésion et la gestion de votre contrat d'assurance. Dans ce cadre, ces données peuvent être transmises à l'Assureur et peuvent également être communiquées à des experts, à nos conseils, à nos prestataires et sous-traitants. A défaut d'opposition expresse de votre part, nous pourrions vous adresser des courriers ou emails d'information en lien avec votre contrat sans caractère commercial. **Vos données personnelles recueillies et traitées dans le cadre de la gestion de votre contrat ne seront toutefois jamais utilisées à des fins de prospection commerciale.** La base juridique du traitement de vos données est l'exécution de votre contrat d'assurance ou le consentement concernant l'éventuel traitement de vos données de santé. La base juridique du traitement de vos données est l'exécution de votre contrat d'assurance. Ces données sont conservées aussi longtemps que nécessaire pour la gestion de votre contrat et au-delà, à compter de la clôture du dossier, pendant la durée autorisée ou imposée par une disposition légale ou réglementaire. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, de limitation du traitement, ainsi que du droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez également vous opposer pour motifs légitimes à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement. Il est précisé que l'exercice de certains de ces droits peut entraîner au cas par cas pour Gras Savoye, l'impossibilité de gérer votre contrat et donc les prestations liées à ce dernier. Vous pouvez exercer vos droits à tout moment, sous réserve de justifier de votre identité, et contacter le Délégué à la Protection des Données par courrier électronique à [adresse.informatique.libertes@grassavoie.com](mailto:adresse.informatique.libertes@grassavoie.com) ou par voie postale à l'adresse suivante : Gras Savoye – Délégué à la Protection des Données - Immeuble Quai 33 - 33/34 quai de Dion Bouton -CS 70001 - 92814 Puteaux Cedex. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante : CNIL – 3, place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07.

En fournissant vos données personnelles et, notamment des données à caractère médical, vous autorisez expressément leur utilisation pour les besoins de la prise en compte de votre adhésion et de la gestion de votre contrat. Par ailleurs, si vous fournissez des renseignements au sujet d'une autre personne, vous vous engagez à l'informer de l'utilisation de ses données personnelles et à obtenir son consentement pour une telle utilisation en son nom.

# Crédit Mutuel

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

### Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	02148	00020528301	58	EUR

Domiciliation  
**CCM ROUEN SAINT MARC**

### Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR7610278021480002052830158**

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFR2A**

#### Domiciliation

CCM ROUEN SAINT MARC  
27 PLACE SAINT MARC  
76000 ROUEN

TÉL: 0 820 36 08 31 (Service 0,12 €/min + prix appel)

#### Titulaire du compte (Account Owner)

ROUEN OLYMPIC CLUB  
CTRE SPORTIF GUY BOISSIERE  
ILE LACROIX  
76000 ROUEN

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de virements ou de prélèvements de votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ