



3X3 @ FFBB

## DEMANDE DE LICENCE CONTACT 3x3

20../20..

33T ou  33E ou  33S

N° de licence (si déjà licencié) : .....\*

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe : F  M

Nationalité : ..... Taille : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Signature obligatoire du licencié /ou du tuteur légal

\* Le licencié compétition de la saison en cours peut participer sur présentation de sa licence en cours de validité aux compétitions 33Tournoi et 33 Eté jusqu'au 30 septembre de la saison suivante.

### Certificat de non-contre indication à la pratique du Basketball en compétition

Je soussigné, Docteur.....

certifie avoir examiné M/Mme/Melle :

..... et n'avoir pas constaté à la date

de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du

Basketball en compétition.

Taille : .....

A .....

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

Signature du Médecin :

Cachet :

### DEMANDE D'ADHÉSION AU CONTRAT D'ASSURANCES CHARTIS N° 4.091.381 « FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BASKETBALL »

JE SOUSSIGNÉ(E), NOM : ..... PRÉNOM : ..... déclare souscrire à :

**Eté 3x3 (33E)** :  6 euros Hors Assurance  
 7,50 euros avec Assurance  
 (Valable du 1<sup>er</sup> mai au 30 septembre)

ou **Saison 3x3 (33S)** :  9 euros Hors Assurance  
 12 euros avec Assurance  
 (Valable du 1<sup>er</sup> juillet au 30 Juin)

ou

**Tournoi 3x3 (33T)** :  3 euros Hors Assurance  
 3,75 euros avec Assurance  
 (Valable un week end ou 3 jours consécutifs)

**JE DECLARE** avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales valant notice d'information conformément à l'article L.141-4 du Code des Assurances, joint au présent document.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus et reconnais avoir été clairement informé(e) des garanties d'assurance proposées sur le **contrat Chartis Europe N° 4.091.381**

Par ailleurs, par la remise et la signature de cette fiche, je reconnais expressément avoir reçu l'information de mon intérêt à souscrire à un contrat d'assurance « Individuelle Accident » couvrant les risques corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer. Cette information m'a été transmise par l'organisateur du tournoi lors de la signature de la demande de licence contact 3x3 et par la FFBB par le biais de cette fiche d'information.

SEULES LES DEMANDES D'ADHÉSIONS DÛMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR.

Signature de l'Assureur

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

« Lu et approuvé »

Signature de l'Adhérent (Pour les mineur(e)s : son représentant légal)

ACCEPTE d'adhérer au présent contrat d'assurance

REFUSE d'adhérer au présent contrat d'assurance

Date ...../...../.....

Signature obligatoire :

Formulaire ou sa copie a conserver en cas de sinistre

Cochez la case, si vous ne souhaitez pas que vos données personnelles soient utilisées à des fins commerciales ou communiquées à des tiers. *Droit de rectification : loi informatique et liberté (N°7817 du 06/01/78) : le licencié peut demander communication et rectification de toute information le concernant. Le droit d'accès et de rectification peut s'exercer au siège de la FFBB.*