



La licence vous assure uniquement pendant la pratique des sports de la Fédération, dans tous les Clubs Sports pour Tous :

1/ contre les conséquences financières des dommages corporels et matériels que vous causez à des tiers (garantie Responsabilité Civile obligatoire) ;

2/ contre les conséquences pécuniaires des dommages corporels dont vous êtes victime (garanties Accident Corporel facultatives).

J'atteste avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du Code du Sport). Dans ce cadre, je déclare avoir pris connaissance et compris les modalités d'assurance présentées dans la notice d'information assurance consultable depuis le site Internet fédéral, rubrique « [Affilier son Club > Nos services > Assurances](#) ».

La souscription d'une option complémentaire 1 à 50 € TTC ou 2 à 70 € TTC se fait à l'aide du bulletin d'adhésion à remplir directement en ligne depuis le site Internet fédéral, rubrique « [Affilier son Club > Nos services > Assurances](#) » ou [en cliquant ici](#) (paiement en ligne via CB).

☐ J'ai pris note de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel facultatives proposées avec ma licence. Le prix de la garantie de base comprise dans ma licence est de 0,40 € TTC, je peux ne pas y adhérer et le signifier à mon Club en lui transmettant le [formulaire de refus des garanties d'assurances](#) prévu à cet effet.

### SELON L'OPTION CHOISIE, VOUS BÉNÉFICIEZ DES GARANTIES CI-DESSOUS :

| Accidents Corporels                                                                                                          | Garantie de base Pratiquant<br>(comprise dans la licence)                                                                                                                                                                                              | Garanties Options Complémentaires<br>(bulletin d'adhésion disponible sur le site Internet fédéral, rubrique « <a href="#">Affilier son Club &gt; Nos services &gt; Assurances</a> » ou <a href="#">en cliquant ici</a> ) |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                        | Option 1                                                                                                                                                                                                                 | Option 2                                                             |
| Décès                                                                                                                        | 12 500 €                                                                                                                                                                                                                                               | 30 000 €                                                                                                                                                                                                                 | 45 000 €                                                             |
| Invalidité Permanente                                                                                                        | 25 000 €<br><small>Capital réduit selon le taux d'invalidité</small>                                                                                                                                                                                   | 45 000 €<br><small>Capital réduit selon le taux d'invalidité</small>                                                                                                                                                     | 76 000 €<br><small>Capital réduit selon le taux d'invalidité</small> |
| Frais médicaux/pharma/ chirurgicaux                                                                                          | Forfait 760 €                                                                                                                                                                                                                                          | Forfait 1 500 €                                                                                                                                                                                                          | Forfait 1 500 €                                                      |
| Par sinistre, dans la limite des frais justifiés, après intervention Sécurité Sociale, mutuelles et autres assurances        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |
| Hospitalisation                                                                                                              | Prise en charge intégrale du forfait hospitalier                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |
| Soins dentaires et prothèses                                                                                                 | 150 €                                                                                                                                                                                                                                                  | 300 €                                                                                                                                                                                                                    | 450 €                                                                |
| Montant maximum par dent, dans la limite des frais réels, hors intervention Sécurité Sociale, mutuelles et autres assurances |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |
| Optique                                                                                                                      | 150 €                                                                                                                                                                                                                                                  | 300 €                                                                                                                                                                                                                    | 450 €                                                                |
| Montant maximum par sinistre et par équipement, hors intervention Sécurité Sociale, mutuelles et autres assurances           |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |
| Indemnités journalières<br>Allocations quotidiennes (franchise 5 jours)<br>Frais de remise à niveau scolaire                 | Néant                                                                                                                                                                                                                                                  | 30 €                                                                                                                                                                                                                     | 45 €                                                                 |
| Par jour avec un maximum de 365 jours sur justificatif de pertes réelles nettes de revenu                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |
| MAIF Assistance                                                                                                              | Rapatriement et transport sanitaire suite à accident ou maladie : frais réels<br>Frais d'hospitalisation à l'étranger : maximum 150 000 €<br><b>Attention, aucune prestation ne sera prise en charge par MAIF Assistance sans son accord préalable</b> |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |

⚠ Les garanties souscrites prennent effet le jour où vous avez effectué l'ensemble des formalités d'adhésion à la licence et réglé la totalité des sommes dues à ce titre.



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
**SPORTS POUR TOUS**

[www.sportspourtous.org](http://www.sportspourtous.org)