



# FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

## DEMANDE DE LICENCE – Saison Sportive 2017/2018

Création  Renouvellement  Mutation

**BASKET**

**Merci d'écrire OBLIGATOIREMENT en MAJUSCULES**



**CLUB :**

**N° licence 16/17 :**

**Nom :**  **Prénom :**

**Date de naissance :**  /  /  **Sexe :**

**Adresse**

**CP**  **Ville**

**Tél. Fixe**

**Email :**

**Tél. Bureau**

**Tél. Portable**

### **AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)**

Je soussigné.....agissant en qualité de représentant légal, déclare autoriser l'enfant..... à pratiquer le sport.....  
Fait à .....le .....

Signature :

### **ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT**

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties individuelles Accident.

J'ai décidé  De souscrire les garanties de base individuelle Accident (avec la licence)

De ne pas souscrire les garanties de base individuelle Accident

Je soussigné (e) atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative au contrat de prévoyance SPORTMUT FSGT ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en cas de dommage corporel suite à un accident de sport survenu pendant la pratique des activités garanties en sus des garanties de base individuelles Accident.

De souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT

De ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT

Fait à  le

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Pour les mineurs, le bulletin devra être revêtu de la signature du représentant légal.

10, Bd Marcel Dassault - 31770 COLOMIERS  
Téléphone : 05.34.36.12.40

Email : [fsgt.31@free.fr](mailto:fsgt.31@free.fr)

Fax : 05.34.36.12.44