



FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

DEMANDE DE LICENCE – Saison Sportive 2019/2020

Création

Renouvellement

Mutation

BASKET

Merci d'écrire **OBLIGATOIREMENT** en **MAJUSCULES**



CLUB : _____

N° licence 18/19 : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : [] / [] / []

Sexe : _____

Adresse _____

CP [] []

Ville _____

Tél. Fixe [] [] [] [] []

Tél. Bureau [] [] [] [] []

Tél. Portable [] [] [] [] []

Email : _____

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e)..... 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 franchise)*

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 : accueil@31.fsgt.org

Fax : 05.34.36.12.44