



ASSUREUR MILITANT



# Notice individuelle dommages corporels à l'attention des licenciés de la FFCO saison sportive 2011

Les dommages corporels dont vous pouvez être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFCO et ses structures affiliées sont pris en charge dans le cadre du contrat souscrit auprès de la MAIF par la fédération (n° de sociétaire 1 423 574 R).

## Garantie Indemnisation des dommages corporels

Votre licence intègre automatiquement l'assurance indemnisation des dommages corporels de base<sup>1</sup>.

### CHAMP D'APPLICATION

- la pratique de la course d'orientation en compétition officielle ou à l'entraînement,
- toutes disciplines sportives pratiquées dans le cadre d'une préparation à la course d'orientation,
- la participation à des activités promotionnelles (fêtes, bals, sorties...) organisées par la fédération et ses structures affiliées,
- les trajets aller et retour pour se rendre au lieu de l'activité et en revenir.

### TERRITORIALITÉ

Les garanties sont acquises dans le monde entier à l'exclusion de la participation individuelle à des raids multiactivités qui est limitée au territoire métropolitain.

### PRINCIPALES EXCLUSIONS

Sont exclus des garanties :

- Les dommages résultant de la faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré, ou de sa participation active à un acte illicite constituant un crime ou un délit intentionnel.
- Les conséquences pouvant résulter de soins reçus, traitements suivis ou d'interventions chirurgicales non consécutifs à un accident corporel garanti.
- Les affections ou lésions de toute nature qui ne sont pas la conséquence de l'événement accidentel déclaré ou qui sont imputables à une maladie connue ou inconnue du bénéficiaire des garanties.

Sont notamment réputées relever d'une maladie, les lésions internes suivantes :

- les affections musculaires, articulaires, tendineuses et discales, telles que pathologies vertébrales, ruptures musculaires et tendineuses,
- les affections cardio-vasculaires et vasculaires cérébrales,
- les affections virales, microbiennes et parasitaires.

Lorsqu'ils ne sont pas consécutifs à un état antérieur connu ou inconnu du bénéficiaire des garanties, demeurent toutefois couverts les ruptures tendineuses survenues à l'occasion des activités sportives, ainsi que les malaises cardiaques ou vasculaires cérébraux survenus au cours de cette activité ou pendant la phase de récupération.

## Option I. A. Sport+

Si vous le souhaitez, vous pouvez souscrire une option complémentaire, I. A. Sport+, qui se substituera à la garantie de base et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> - Le contenu des garanties figure au verso du présent document

**MAIF**  
société d'assurance mutuelle  
à cotisations variables  
entreprise régie par le Code des assurances  
TSA 55113 - 79060 Niort cedex 9

**Fédération française de course d'orientation**  
15 passage des Mauxins  
75019 Paris

**Que vous souscriviez ou non la garantie I. A. Sport+, vous devez adresser le bordereau détachable complété à la MAIF (MAIF groupe Personnes morales - BP 72306 - 54023 Nancy cedex).**

### **SI VOUS SOUHAITEZ SOUSCRIRE I. A. SPORT+**

La cotisation complémentaire d'assurance, dont le règlement par chèque devra être adressé à la MAIF accompagné du bordereau détachable complété, s'élève à 9,95 € pour la saison sportive 2011. Les chèques doivent être libellés à l'ordre de la MAIF.

### **VOUS POUVEZ ÊTRE SOCIÉTAIRE MAIF À TITRE PERSONNEL ET AVOIR SOUSCRIT LE CONTRAT PRAXIS OU PRAXIS SOLUTIONS**

**Dans ce cas, ce contrat, combiné aux garanties de base acquises par la licence, vous apporte déjà une protection étendue, y compris pour les accidents qui surviennent à l'occasion d'une activité sportive.**

| Garantie indemnisation des dommages corporels   |   |   |
|---|---|---|
| Contenu   | Plafonds IDC de base                                | Plafonds option I.A. Sport+ <sup>1</sup>                            |
| • Prise en charge de l'accès à des services d'aide à la personne (assistance à domicile : aide ménagère, garde d'enfants, conduite à l'école, déplacement d'un proche au chevet, garde des animaux) après une journée d'hospitalisation ou 5 jours d'immobilisation ..... | 700 € dans la limite de 3 semaines                  | 1 500 € dans la limite d'un mois                                    |
| • Remboursement des frais médicaux, pharmaceutiques et de transport, restés à charge après intervention des organismes sociaux.....   | 1 400 €   | 3 000 €   |
| – dont frais de lunetterie .....  | 80 €  | 230 €   |
| – dont frais de rattrapage scolaire exposés après 15 jours consécutifs d'interruption de la scolarité .....   | 16 €/jour dans la limite de 310 €                   | 2 h/jour d'absence scolaire dans la limite de 7 500 € + orientation |
| • Prise en charge du forfait de location de télévision à partir de 2 jours d'hospitalisation  | Non couvert   | 10 €/jour dans la limite de 365 jours                               |
| • Remboursement des pertes justifiées de revenus des personnes actives pour la période d'incapacité de travail résultant de l'accident .....  | 16 €/jour dans la limite de 3 100 €                 | 30 €/jour dans la limite de 6 000 €                                 |
| • Versement d'un capital proportionnel au taux d'atteinte permanente à l'intégrité physique et psychique subsistant après consolidation :   |   |   |
| – jusqu'à 9 % .....   | 6 100 € x taux                                      | 30 000 € x taux   |
| – de 10 à 19 % .....  | 7 700 € x taux                                      | 60 000 € x taux   |
| – de 20 à 34 % .....  | 13 000 € x taux                                     | 90 000 € x taux   |
| – de 35 à 49 % .....  | 16 000 € x taux                                     | 120 000 € x taux  |
| – de 50 à 100 % : - sans tierce personne : .....  | 23 000 € x taux                                     | 150 000 € x taux  |
| – avec tierce personne : .....  | 46 000 € x taux                                     | 300 000 € x taux  |
| • Versement d'un capital aux ayants droit en cas de décès :   |   |   |
| – capital de base .....   | 3 100 €   | 30 000 €  |
| – augmenté de : - pour le conjoint survivant .....  | 3 900 €   | 30 000 €  |
| – par enfant à charge .....   | 3 100 €   | 15 000 €  |
| • Prise en charge des frais de recherche et de sauvetage des vies humaines.....   | frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime | frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime                 |

1. Garantie I. A. Sport+ pouvant être souscrite par les licenciés, en substitution de la garantie Indemnisation des dommages corporels de base incluse dans la licence.

1 423 574 R

## Bordereau à adresser à la MAIF

Nom..... Prénom ..... Date de naissance .....

Adresse .....

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I.A. Sport+.

Je souhaite souscrire la garantie I.A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base incluse dans la licence. Je joins un chèque de 9,95 € libellé à l'ordre de la MAIF pour la saison sportive 2011. J'ai bien noté que la garantie I.A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à la MAIF ou à Filia-MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Sauf opposition de votre part, elles pourront être utilisées pour l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales, notamment en matière d'assurance et de banque, et être transmises à leurs partenaires. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que vous pouvez exercer à tout moment auprès du Secrétariat général de la MAIF, 79038 Niort cedex 9 ou sec-general@maif.fr. Vous pouvez également exercer votre droit d'opposition en cochant les cases ci-après : je m'oppose à l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales  je m'oppose à la transmission de mes données personnelles aux partenaires de la MAIF et de ses filiales

Fait à..... Le .....

Signature  
(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)