



Présidente : Isabelle FEBVAY  
19 Rue Gérard d'Alsace  
88400 GERARDMER

**SAISON 2018/2019**

# Assurance Individuelle Accident

---

*Je soussigné, Monsieur/Madame/Mademoiselle \_\_\_\_\_*

*né(e) le..... déclare avoir pris connaissance de plusieurs offres sur les assurances délivrées par le club de l'**AS Gérardmer Ski Nordique**, numéro d'affiliation 14 469 agissant en qualité de club affilié à la Fédération Française de Ski.*

*En vertu des possibilités offertes de l'article 38 de la loi sur le sport:*

- Je refuse la garantie individuelle accident proposée par la Fédération Française de Ski qui me donne droit à une indemnisation en cas d'accident survenu au cours des activités garanties par la licence Compétiteur.*
- Je renonce donc à une indemnisation, par l'assureur de la F.F.S., en cas d'accident survenu au cours des ces activités.*

*Je reconnais avoir reçu les informations de mon club sur les questions d'assurance liées à la pratique des activités couvertes par la licence Compétiteur.*

*A Gérardmer, le*

*Le soussigné,  
Nom & signature précédés de la mention «Lu  
et approuvé»*

*Signature des parents  
(si mineurs).*

**2 Cases à cocher**