



# Touch France



## Contrat d'assurance Touch France

Dans le cadre des activités proposées par la fédération de TOUCH FRANCE, les licenciés FFSE TOUCH bénéficient automatiquement des garanties d'assurances attachées à leur licence.

## Assurance responsabilité civile

Cette garantie a pour objet de garantir les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile que peuvent encourir les membres de la fédération en raison des dommages corporels, matériels et immatériels causés aux tiers, consécutifs de l'exercice à activités (\*) de la fédération.

(\*) Entraînements, compétitions, tournois « découverte », stages...

La présente garantie a pour objet de satisfaire à l'obligation d'assurance instituée par l'article 37 de la loi du 16 juillet 1984 modifiée par celles n° 92-652 du 13 juillet 1992 et 2000-627 du 6 juillet 2000.

Montant de la garantie: 9 145 000€ tous dommages confondus dont 1 067 000€ sur dommages matériels et immatériels consécutifs.

Franchise: 1525€ pour les dommages immatériels par sinistre

Garantie Assistance rapatriement incluse pour les accidents survenant lors des déplacements.

Période de couverture : garanties sont accordées sur la base d'une année calendaire (du 1<sup>er</sup> janvier 2009 au 31 décembre 2009). La mention Saison 2009 figurera sur la licence.

## Garantie optionnelle: Assurance Individuelle Accidents

Décès: 30 490€  
Incapacité permanente: 60 980€

Frais médicaux / pharmaceutiques et chirurgicaux : 200 % du TC  
**par accident**

Prothèse dentaire : 460€  
Optique: 460€

**AU-DELA DES PRESTATIONS DEFINIES CI-DESSUS, L'ASSURE BENEFICIE D'UN CAPITAL SANTE de 6100€ DISPONIBLE EN TOTALITE A CHAQUE ACCIDENT.**

Société d'assurance:

MDS Assistance,  
Tel : 01 45 16 65 70

Déclaration d'accident téléchargeable sur notre site [www.touchfrance.fr](http://www.touchfrance.fr)



Document non contractuel

## DEMANDE D'ADHESION INDIVIDUELLE SAISON 2009 / 2010 - Association -----

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Date et Signature de l'adhérent(e) :

### Pièces à joindre pour l'inscription :

La demande d'adhésion accompagnée d'un chèque de ----€ à l'ordre de -----  
et  Certificat médical  Autorisation parentale dûment complétée et signée\*

Je soussigné(e).....confirme par la présente ma demande de licence sportive auprès de Touch France. Déclare me conformer au règlement intérieur de mon association et celui de Touch France en règle générale, ainsi qu'aux règles du jeu de Touch sur le terrain.

Accepte que :

- Les renseignements figurant sur ce document soient utilisés par l'association à des fins commerciales, associatives ou humanitaires **Oui Non**
- Les photos de ma personne, prises lors de manifestations Touch Rugby puissent être utilisées sur des supports de communication propre à T.F. **Oui Non**
- Reconnais être informé(e) d'un droit d'accès et de rectification auprès de T.F. pour les mêmes renseignements (loi informatique et liberté du 06/01/1978)

### L'adhérent(e) ci-dessus déclare en outre :

- Avoir été informé(e) de son intérêt à souscrire un contrat d'assurance ayant pour objet d'offrir des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels conformément à l'article n°2000-627 du 6 juillet 2000 modifiant l'article 37 de la loi du 16 juillet 1984.

**Accepter**  **Ne pas accepter** de bénéficier de la garantie individuelle accident proposée par T.F. (cette garantie représente une prime de 0,90 Euros TTC par licencié)  
Avoir pris connaissance des conditions d'assurance ci-dessus.

\*pour les adhérent(e)s de moins de 18 ans (formulaire au dos du feuillet)

# Touch France

2 rue Alfred de Musset - 38400 Saint-Martin-d'Hères –  
Tél. +33 6 18 43 32 90 - <http://www.touchfrance.fr>



## AUTORISATION PARENTALE

\*Les adhérent(e)s de moins de 18 ans

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, représentant légal

en qualité de \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur)

de \_\_\_\_\_ (nom, prénom) mineur ou majeur incapable,

déclare avoir été informé(e) des risques encourus pendant la pratique du Touch (ou Touch rugby), en particulier des risques de dommages corporels et/ou matériels, y compris pendant les compétitions et/ou entraînements pratiqués avec des personnes adultes.

Par la présente et en connaissance de cause, j'autorise \_\_\_\_\_ (nom, prénom)

à pratiquer le Touch et décharge l'association \_\_\_\_\_  
et Touch France de toutes responsabilités en cas de dommages corporels et/ou matériels.

Date :

Nom et signature du représentant légal