

# DEMANDE DE TITRE DE PARTICIPATION 2019

**CRÉATION**       **DUPLICATA**

**CODE TP**

**TARIF TP €**

**Nom**

**Prénom**

**Sexe**    **M**     **F**

**CODE A.S.**

**N° DE TP**

**Date de naissance**

**Nationalité**

**E-mail**

**Adresse**

**Code postal**       **Localité de résidence**

**N° de permis de conduire**

**délivré le**       **à**

**Je soussigné(e)**

**Nom**       **Prénom**

*Cocher la case correspondante ci-dessous :*

- En tant que demandeur majeur**  
 **En tant que titulaire de l'autorité parentale de l'enfant mineur :**

**Nom**       **Prénom**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées sur cet imprimé. Je reconnais avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire des notices d'informations, référencées « Notice d'assurance licenciés FFSA 2019 », faisant partie intégrante du formulaire de Titre de Participation. EN FOI DE QUOI, JE DÉCIDE DE (cocher obligatoirement une case) :**

**Souscrire à la garantie complémentaire facultative EXECUTIVE (149 €)**

La souscription de l'option EXECUTIVE vous permet de **DOUBLER LES CAPITALS** versés en cas de décès ou invalidité, soit jusqu'à **100 000 €** en cas de décès (hors majoration), jusqu'à **1 500 000 €** en cas d'invalidité.

**Souscrire à la garantie complémentaire facultative PACK PREMIUM (199 €)**

Ce pack optionnel complet améliore la formule EXECUTIVE pour vous offrir une couverture optimale.

**En plus du DOUBLEMENT DES CAPITALS :**

+ un montant forfaitaire de 1 000 € est prévu en cas de **FRACTURE OU BRÛLURE**.  
**+ REMBOURSEMENT DE LA LICENCE**, en cas d'accident, mutation ou chômage au prorata temporis et dans la limite de 1 000 € en cas d'incapacité à pratiquer le sport automobile

**De ne pas souscrire à ces garanties complémentaires.**

**Je donne mandat à mon A.S. pour effectuer les démarches nécessaires à la souscription de ma licence.**

le  à

Signature du demandeur ou  
du titulaire de l'autorité parentale

Cachet de l'association sportive

- J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive de la part de la FFSA ou de ses partenaires.**  
 **J'autorise la FFSA à exploiter toutes photos ou films pris dans le cadre des activités fédérales, sur tous supports et notamment à des fins publicitaires ou promotionnelles.**  
 Cette autorisation est consentie pour le territoire français et pour une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.  
**J'accepte la charte de protection et utilisation des données personnelles (voir charte page suivante).**