

1^{ère} demande : Renouvellement : Discipline :

NOM : Prénom :
 Sexe : F H Date de naissance : .../.../..... (jj/mm/aaaa)
 Nationalité:
 Adresse:
 Code Postal: Ville:
 E-mail : Téléphone :

Assurance :

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à la notice d'assurance consultable en Annexe, dans votre espace Licencié ou sur le site Internet www.ffdanse.fr – rubrique Assurance.

1. Garanties de base Responsabilité Civile + garanties individuelles accident + assistance

Je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présentent les garanties individuelles accidents couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive expose,

Néanmoins, je déclare renoncer aux garanties individuelles accident + assistance (- 0,15€ sur prix licence)

2. Garanties complémentaires (Facultatif)

Je déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire des garanties individuelles complémentaires.

Je souscris à l'une des garanties complémentaires qui me sont proposées par la FFDanse.

(Cochez une des deux options proposées plus bas)

Droit à l'image : Le soussigné autorise le Club et la Fédération Française de Danse à utiliser son image sur tout support dans le cadre de promotion des activités et à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Données personnelles : Dans le cadre de l'activité de l'association Sadé Danse, un fichier contenant des informations à caractère personnel des membres est constitué. Les informations recueillies sont enregistrées par les membres du bureau dans le but d'établir les inscriptions et les licences, d'envoyer des mails d'informations internes et externes concernant les manifestations, l'organisation des cours ou tout autre sujet concernant la pratique de la danse. Ces données sont conservées tout au long de l'existence de l'association et sont destinées à un usage interne uniquement par les membres du bureau et externe uniquement à la Fédération Française de Danse dans le cadre de l'obtention des licences. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant les membres du bureau soit par courrier soit par courriel à l'adresse de l'association.

Pour la Fédération Française de Danse : (Cochez les cases correspondant à vos choix)

Tarifs 2019-2020			
Licence A « Loisirs »	19,00 €	Activités pratiques loisirs (toutes disciplines)	<input type="checkbox"/>
Licence B « Activités réservées »	21,00 €	Manifestations majeures et/ou officielles pour certaines disciplines	<input type="checkbox"/>
Licence C « Compétiteur national »	38,00 €	Compétitions majeures et/ou officielles pour les autres disciplines	<input type="checkbox"/>
Licence D « Compétiteur mondial »	50,00 €	Compétitions Internationales	<input type="checkbox"/>
Titre scolaire / universitaire	5,00 €	Membres fédération sportive scolaire ou universitaire	<input type="checkbox"/>
Titre découverte	5,00 €	Titre temporaire d'une durée de 6 jours consécutifs	<input type="checkbox"/>

Garanties complémentaires assurance : Option complémentaire (8€)

Pour l'association Sadé Danse : (Cochez la case correspondant à votre choix)

- Tarif 1 : Danse de société 1 heure (100€)
 Tarif 2 : Danse en ligne / country (100€)
 Tarif 3 : Danse de société (1 heure) + Danse en ligne (180€)

Autre : Soutien (5€)

TOTAL €

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE 2019/2020

Certificat médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport et R 362-2 du code de l'Education)

- Pour la licence *Fédérale*, le soussigné certifie avoir produit un **certificat médical** attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la danse et datant de moins de trois mois à la date de la prise de licence.
- Pour les licences *Compétiteur Nationale* et *Compétiteur Mondiale*, le soussigné certifie avoir produit une copie de sa pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport) ainsi qu'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la danse en compétition et datant de moins de trois mois à la date de la prise de licence.

Informations sur le Certificat médical

Une fédération délégataire du Ministère des sports, peut vous délivrer une licence sportive même si le pratiquant ne participe pas à des compétitions.

La 1ère délivrance d'une licence est conditionnée par la production d'un certificat médical datant de moins d'1 an et attestant l'absence de contre-indication pour la pratique de la danse.

Puis, tous les 3 ans, le demandeur doit faire établir un certificat médical pour faire renouveler sa licence.

Si il n'a besoin de remettre un certificat médical (car le dernier date de moins de 3 ans), le demandeur doit quand même remplir un questionnaire de santé pour faire renouveler sa licence.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Avez-vous arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour l'adhérent mineur

Nom et Prénom du représentant légal :

.....

Date et signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal :

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE 2019/2020

L'ASSURANCE

Le contrat "110 646 200" souscrit par la Fédération Française de Danse auprès de la M.M.A. offre des garanties complètes pour ses licenciés.

Des garanties accidents corporels :

➤ **Des garanties remboursements de soins exceptionnelles** (y compris en l'absence de régime de prévoyance sociale)

Frais réels à concurrence de 8000 € dont :

- Lunettes : 400 € à concurrence des frais réels
- Prothèses dentaires : de 300 à 600 € à concurrence des frais réels

➤ **Des garanties Prévoyance supérieures aux exigences légales :**

- Invalidité Permanente : 80 000 €
- Décès toutes causes : 15 000 €

Une garantie Assistance valable dans le monde entier :

- Pour tout déplacement effectué dans le cadre de l'activité FFDanse
- Avec des garanties Frais de Soins à l'étranger très étendues (jusqu'à 5 400 €)
- Transports et rapatriement sans limitation de somme
- ... et toutes les garanties classiques de l'assistance

Des options pour aller plus loin :

Soucieuse de la protection de ses licenciés et dans le respect des obligations légales s'appliquant au monde sportif, la FFDanse a souscrit auprès de la MMA un contrat qui permet de bénéficier, au-delà des garanties de base attachées à la licence, de garanties complémentaires :

- pour couvrir les frais d'ostéopathie jusqu'à 500 € ;
- pour augmenter les garanties Dentaires et Optiques ;
- pour garantir les médicaments non remboursés par la Sécurité Sociale ;
- pour souscrire des garanties Indemnités Journalières jusqu'à 50 € par jour.

La FFDanse propose à chaque licencié **3 niveaux de garanties assurance** dans le cadre de sa pratique :

Garanties minimales	Garanties de base (comprises dans la licence)	Garanties « option complémentaire »
Responsabilité Civile Recours défense	Responsabilité Civile Recours défense Capital Décès 15 000 € Invalidité 80 000 € Soins frais réels Dentaire 300 € Optique 400 € Frais de Transport Assistance Remise à niveau scolaire 2080 € Indemnités Journalières 10 €	Responsabilité Civile Recours défense Capital Décès 15 000 € Invalidité 80 000 € Soins frais réels Dentaire 500 € Optique 600 € Frais de Transport Assistance Remise à niveau scolaire 2080 € Indemnités Journalières 50 € Médicaments non remboursés SS 200 € / mat * Matériels non remboursés SS 200 € / mat * Ostéopathie 500 € * maxi 2000 € par sinistre
- 0,15 €	Inclues dans le tarif de la licence	+ 8 €