



LIGUE DE PICARDIE DE FOOTBALL

Assurances

Je soussigné (e) (Nom, prénom et qualité si représentant légal) :

Avoir été informé (e) par le District ⁽¹⁾ AISNE – OISE – SOMME et la C.D.A
⁽¹⁾ entourer le District d'appartenance

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents, détaillées page 2 et 3 du présent document, dont je bénéficie par le biais de ma licence, ainsi que la possibilité d'y renoncer,
- de ma possibilité et de mon intérêt de souscrire des garanties individuelles complémentaires :

Option 1 : je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je remplis les formalités correspondantes.

Option 2 : je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

Fait à : Le

Signature de l'arbitre ou du représentant légal pour les mineurs précédée de lu et approuvé :

A RETOURNER A VOTRE DISTRICT D'APPARTENANCE QUI JOINDRA ce document à votre demande de licence arbitre.

N.B : Ces documents sont également disponibles sur le site de la ligue de Picardie de Football. Vous pouvez les imprimer (Arbitrage – Documents – Assurances 2009 – 2010)