

INFORMATION ASSURANCE

Club :

Adresse :

Date :

Manifestation (journée portes ouvertes / cours d'essai)

Je, soussigné,....., né le...../...../.....
à

Reconnais pratiquer le karaté ou un art martial affinitaire au sein du club dans le cadre d'une journée portes ouvertes / de cours d'essai (préciser la période). Je reconnais ne pas être, à ce jour, adhérent de ce groupement sportif.

Reconnais avoir été informé par le club.....
de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer la pratique du karaté et des arts martiaux affinitaires.

Reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance offertes par la Fédération Française de Karaté et Arts Martiaux Affinitaires (FFKAMA, fédération sportive à laquelle est affiliée le club) à ses licenciés et avoir choisi de ne pas souscrire de licence (et en conséquence de ne pas bénéficier de ces conditions d'assurance).

Pièce jointe : notice d'assurance établie par l'assureur de la FFKAMA conformément à l'article L140-4 du code des assurances.

Fait à

Le

Signature du pratiquant ou de son représentant légal