



Touch France



Contrat d'assurance Touch France

Dans le cadre des activités proposées par la fédération de TOUCH FRANCE, les licenciés 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 des 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: 6 100 000€ tous dommages confondus dont 3 000 000€ sur dommages matériels et immatériels consécutifs.

Franchise: 150€ pour les dommages matériels entre assurés

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

Période de couverture : les garanties sont accordées sur la base d'une année calendaire (du 1^{er} janvier 2012 au 31 décembre 2012). La mention Saison 2011 figurera sur la licence. Elle prend néanmoins effet à la date de l'inscription (exemple 1^{er} septembre 2011 jusqu'au 31 décembre 2012)

Garantie optionnelle: Assurance Individuelle Accidents

Les licenciés Touch France bénéficient des garanties suivantes en cas d'accidents corporels survenant à l'occasion des activités déclarées.

Décès:	5 000€
Incapacité permanente:	20 000€
Frais médicaux / pharmaceutiques et chirurgicaux :	200 % du TC
Prothèse dentaire :	
par dent	400€
avec un maximum de	1000€
Optique:	200€
Transport par ambulance:	600€
Frais d'accompagnateur:	300€
Recherche et sauvetage:	600€

Société d'assurance: SMACL, 141 av. Salvador Allende, 79031 NIORT Cedex 9
Tel : 05.49.32.56.56

Déclaration d'accident téléchargeable sur notre site www.touchfrance.fr



Document non contractuel

DEMANDE D'ADHESION INDIVIDUELLE SAISON 2011 / 2012 – Association Touch Roosters 91

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Sexe : _____

Adresse: _____

Téléphone : _____

Portable: _____

Email: _____

Pièces à joindre pour l'inscription :

La demande d'adhésion accompagnée d'un chèque de _____€ à l'ordre de **Touch Roosters 91**

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)

Date et Signature de l'adhérent(e) :

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