



# PING SAINT PAULAIS PAYS DE COCAGNE

Bordereau de demande de licence : Saison 2026 - 2027

(2 séances d'essai gratuites)

Type de licence

☐

Loisirs

☐

Compétition

Fiche de renseignements

NOM  Prénom  N° Licence

☐

Féminin

☐

Masculin

Date de naissance

Lieu de naissance (ville et n° de département)

Adresse

Code Postal

Ville

Tél. Domicile

Tél. Portable

Email

Autorisations pour les mineurs

Je soussigné(e)  Représentant légal de

Profession du père  Profession de la mère

- Autorise l'association à faire transporter mon enfant; en cas d'accident, la responsabilité de l'association sera totalement dérogée
- Autorise les dirigeants de l'association à prendre toutes dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident

Problèmes de santé, allergies, traitements, ... A nous communiquer :

- Autorise la diffusion éventuelle de l'image de mon enfant sur quelque support que ce soit, sans avoir droit à une compensation, dans le cadre des activités de l'association
- Autorise mon enfant à partir seul(e) d'une séance, d'un stage organisés par le club

Liste des personnes autorisées à récupérer mon enfant :

NOM, Prénom  Téléphone

NOM, Prénom  Téléphone

Compagnie et numéro d'assurance de votre véhicule

Signature

Fait à

Le

Signature (\*)

(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

(\*)

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter
- La responsabilité du club ne sera engagée qu'une fois ma licenciation effectuée
- J'autorise la diffusion d'image sur quelque support que ce soit, sans avoir droit à une compensation, dans le cadre des activités de l'association

Certificat médical (à remplir par le médecin examinateur ou joindre un certificat médical séparé)

Je soussigné Docteur  certifie avoir examiné

Et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique du Tennis de Table en compétition.

Fait à

Signature et cachet

Le

(Attention, le cachet et le numéro d'ordre doivent être lisibles)



# Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence FFTT

compétition, loisir ou événementielle  
saison 2026/2027

La Fédération française de tennis de table attire l'attention de ses pratiquants sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.

Les dommages corporels dont vous pouvez être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFTT, ses organismes et ses clubs affiliés sont pris en charge dans le cadre du contrat souscrit auprès de MAIF par la fédération (n° de sociétaire 4 314 143 R).

## Garantie Individuelle accident<sup>1</sup>

Votre couverture intègre l'assurance indemnisation des dommages corporels de base facultative<sup>2</sup>.

### CHAMP D'APPLICATION

- Toutes les activités de pratique des disciplines dispensées et agréées par la Fédération française de tennis de table à l'occasion :
  - de compétitions sportives, qu'elles soient locales, régionales, nationales ou internationales.
  - d'entraînements,
  - de formations, initiations, stages,
  - d'actions de promotion,
  - de l'exercice d'autres activités sportives lorsqu'elles sont organisées par un club affilié assuré
- Les stages, réunions, colloques et activités promotionnelles (fêtes, bals, sorties, journées portes ouvertes...).
- Les trajets aller et retour pour se rendre au lieu de l'activité et en revenir.

### TERRITORIALITÉ

Les garanties sont acquises dans le monde entier.

### PRINCIPALES EXCLUSIONS

Sont exclus des garanties :

- Les dommages résultant de la faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré, ou de sa participation active à un acte illicite constituant un crime ou un délit intentionnel.
- Les conséquences pouvant résulter de soins reçus, traitements suivis ou d'interventions chirurgicales non consécutifs à un accident corporel garanti.
- Les affections ou lésions de toute nature qui ne sont pas la conséquence de l'événement accidentel déclaré ou qui sont imputables à une maladie connue ou inconnue du bénéficiaire des garanties.

Lorsqu'ils ne sont pas consécutifs à un état antérieur connu ou inconnu du bénéficiaire des garanties, demeurent toutefois couverts les ruptures tendineuses survenues à l'occasion des activités sportives, ainsi que les malaises cardiaques ou vasculaires cérébraux survenus au cours de cette activité ou pendant la phase de récupération.

## Options individuelle accident : garanties Bronze, Argent et Or

Si vous le souhaitez, vous pouvez souscrire des garanties complémentaires Individuelle accident, qui viendront compléter les garanties d'assurance de base et vous permettront de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

Si ces options complémentaires individuelle accident offrent des niveaux de garanties supérieurs aux garanties de base, elles ne permettent pas, dans tous les cas, d'obtenir réparation intégrale du préjudice. Le licencié est invité à se rapprocher de son conseil en assurances qui pourra lui proposer des garanties adaptées à sa situation personnelle.

1 - Le contenu des garanties figure au verso du présent document.

2 - Cette garantie est facultative et le licencié peut y renoncer (voir encadré au verso du présent document).

### MAIF

Société d'assurance mutuelle  
à cotisations variables  
Entreprise régie par le Code des assurances  
CS 90000 - 79038 Niort cedex 9



**Que vous souscriviez ou non une garantie complémentaire Bronze, Argent ou Or, vous devez remettre le bordereau détachable complété à votre responsable de club lors de la prise de la licence fédérale.**

### **SI VOUS SOUHAITEZ SOUSCRIRE UNE GARANTIE COMPLÉMENTAIRE BRONZE, ARGENT OU OR**

La cotisation complémentaire d'assurance, qui devra être intégrée au règlement global de votre cotisation club, s'élève à **5 € pour la garantie Bronze, 8 € pour la garantie Argent, 15 € pour la garantie Or pour la saison 2024/2025** (quelle que soit la date de souscription).

## Accidents Corporels - Garanties de base

| Garanties saison 2026/2027                                         | Licenciés                                                                                                                             | Athlètes de haut niveau                                            | Franchises     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Capitaux décès</b>                                              |                                                                                                                                       |                                                                    |                |
| Capital de base                                                    | 3 100 €                                                                                                                               | 20 000 €                                                           |                |
| <b>Capitaux décès supplémentaires</b>                              |                                                                                                                                       |                                                                    |                |
| Conjoint                                                           | 3 900 €                                                                                                                               | 3 900 €                                                            |                |
| Par enfant à charge                                                | 3 100 €                                                                                                                               | 3 100 €                                                            |                |
| <b>Invalidité permanente</b>                                       |                                                                                                                                       |                                                                    |                |
| Jusqu'à 9 %                                                        | 6 100 €                                                                                                                               | 30 000 €                                                           | Néant          |
| De 10 à 19 %                                                       | 7 700 €                                                                                                                               |                                                                    |                |
| De 20 à 34 %                                                       | 13 000 €                                                                                                                              |                                                                    |                |
| De 35 à 49 %                                                       | 16 000 €                                                                                                                              |                                                                    |                |
| De 50 à 100 %                                                      |                                                                                                                                       | 60 000 €                                                           |                |
| Sans tierce personne                                               | 23 000 €                                                                                                                              |                                                                    |                |
| Avec tierce personne                                               | 46 000 €                                                                                                                              |                                                                    |                |
| <b>Indemnité suite à coma</b>                                      | 2 % du capital décès par semaine de coma dans la limite de 50 semaines sans pouvoir toutefois dépasser le montant dudit capital décès |                                                                    | 14 jours       |
| <b>Remboursement de soins dont frais de transport</b>              | 2 000 €                                                                                                                               |                                                                    |                |
| Dont :                                                             |                                                                                                                                       |                                                                    |                |
| Frais hospitaliers                                                 | Selon montant légal                                                                                                                   |                                                                    |                |
| Chambre particulière                                               | 30 € / jour - maximum 30 jours                                                                                                        |                                                                    |                |
| Prothèse dentaire, par dent (forfait)                              | 300 € maxi 1 000 €<br>Par sinistre et par année d'assurance / assuré                                                                  | 600 € maxi 2 000 €<br>Par sinistre et par année d'assurance/assuré |                |
| Bris de lunettes ou lentilles (forfait)                            | 700 € par sinistre et par année d'assurance / assuré                                                                                  | 1 400 € par sinistre et par année d'assurance/assuré               | Néant          |
| Prothèse auditive, par appareil (forfait)                          | 800 € par sinistre et par année d'assurance / assuré                                                                                  | 1 600 € par sinistre et par année d'assurance/assuré               |                |
| Frais d'appareillage (fauteuil, béquilles, ...)                    | 1 000 € par sinistre et par année d'assurance / assuré                                                                                | 2 000 € par sinistre et par année d'assurance/assuré               |                |
| Appareil orthodontique (remboursement du 1 <sup>er</sup> appareil) | 250 € par sinistre et par année d'assurance / assuré                                                                                  | 500 € par sinistre et par année d'assurance/assuré                 |                |
| Frais de transport supplémentaires                                 | À concurrence de 3 semaines consécutives et d'un plafond global de 700 €                                                              |                                                                    |                |
| <b>Frais de recherche et de secours</b>                            | 2 500 €                                                                                                                               |                                                                    |                |
| <b>Frais de rattrapage scolaire</b>                                | 35 € / jour - maximum 1 600 €                                                                                                         |                                                                    | 1 mois d'arrêt |
| <b>Frais de redoublement de l'année d'études</b>                   | 5 000 €                                                                                                                               |                                                                    |                |
| <b>Frais de reconversion professionnelle</b>                       |                                                                                                                                       |                                                                    |                |
| Si incapacité au moins égale ou supérieure à 25 %                  | 2 400 €                                                                                                                               |                                                                    | Néant          |
| Si incapacité au moins égale ou supérieure à 50 %                  | 4 800 €                                                                                                                               |                                                                    |                |
| <b>Sportifs de haut niveau</b>                                     |                                                                                                                                       |                                                                    |                |
| Indemnités journalières                                            | Néant                                                                                                                                 | 100 €/jour pendant 360 jours                                       |                |

## Les garanties complémentaires de la licence

| Nature des garanties                                      | Garantie Bronze | Garantie Argent | Garantie Or |
|-----------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------|
| Capitaux décès                                            | 10 000 €        | 20 000 €        | 30 000 €    |
| Capitaux invalidité permanente en cas d'accident corporel | 20 000 €        | 40 000 €        | 50 000 €    |
| Indemnités journalières (durée maxi 360 jours)            | Néant           | 15 € / jour     | 25 € / jour |
| Frais médicaux                                            | Néant           | Néant           | Néant       |
| Cotisation complémentaire TTC par licencié                | 5 €             | 8 €             | 15 €        |

## RENONCIATION À L'ASSURANCE INDEMNISATION DES DOMMAGES CORPORELS DE BASE

Le coût de l'assurance indemnisation des dommages corporels de base de la licence varie de 0,03 € à 0,38 € suivant les titres. Ce montant est compris dans le prix de la licence fédérale. Conformément à la loi, cette garantie est facultative et le licencié peut refuser d'y souscrire. En cas de renonciation à l'assurance, le licencié ne bénéficiera d'AUCUNE indemnité au titre des dommages corporels dont il pourrait être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFTT, ses ligues, comités et ses clubs affiliés.

4 314 146 H

## Bordereau à remettre au responsable du club

Je soussigné(e) (nom, prénom) ..... Date de naissance .....

Adresse .....

atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire.

☐ Je souhaite souscrire la garantie complémentaire Bronze, Argent ou Or (barrer la mention inutile) complètera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de **5 € (Bronze)**, **8 € (Argent)** ou **15 € (Or)** pour la saison 2026/2027 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie complémentaire (Or, Argent ou Bronze) est acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

☐ Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Elles font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Au titre de l'intérêt légitime, vos données à caractère personnel, celles relatives aux opérations de présouscription, à la gestion des sinistres et des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, la réalisation de statistiques par MAIF et ses filiales, et également faire l'objet de traitements dans le cadre des dispositions législatives ou réglementaires, notamment en matière de lutte contre le blanchiment d'argent, le financement du terrorisme et la fraude. La lutte contre la fraude à l'assurance peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès du responsable de la protection des données personnelles, MAIF, CS 90000, 79038 Niort cedex 9 ou vosdonnees@maif.fr. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L113-8 et L113-9 du Code des assurances.

Fait à ..... Le .....

Signature  
(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)