



## BULLETIN D'ADHESION AUX OPTIONS COMPLEMENTAIRES INDIVIDUELLE ACCIDENT 2025-2026

**ASSUREUR :** MAIF - 16/18 BOULEVARD DE LA MOTHE - 54000 NANCY

**N° DE CONTRAT :** 4314146H

**ECHEANCE CONTRACTUELLE :** 01/07/2025

(souscription valable pour une saison complète, soit du 01/07 au 30/06, sans réduction au prorata)

**Vous bénéficiez, du fait de votre adhésion à la FFTT, d'une garantie de base « décès / invalidité ». Vous pouvez augmenter vos capitaux selon les modalités suivantes.**

| Garanties                                      | Bronze              | Argent              | Or                   |
|------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| Décès                                          | 10 000 € / sinistre | 20 000 € / sinistre | 30 000 € / sinistres |
| Invalidité Permanente                          | 20 000 € / sinistre | 40 000 € / sinistre | 50 000 € / sinistre  |
| Remboursement des pertes justifiées de revenus | -                   | 15 € / jour         | 25 € / jour          |
| Cotisation complémentaire TTC / licencié       | 5,00 €              | 8,00 €              | 15,00 €              |

**N° D'AFFILIATION :** \_\_\_\_\_

**NOM DU CLUB :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE POSTALE DU CLUB :** \_\_\_\_\_

| NOM - PRENOM               | ADRESSE COMPLETE<br>(adresse, code postal et ville) | DATE DE<br>NAISSANCE | OPTION<br>CHOISIE | COTISATION |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|-------------------|------------|
|                            |                                                     |                      |                   |            |
|                            |                                                     |                      |                   |            |
|                            |                                                     |                      |                   |            |
| MONTANT TOTAL DU REGLEMENT |                                                     |                      |                   |            |

**Merci d'adresser ce formulaire accompagné du chèque de votre règlement (à l'ordre de MAIF) à l'adresse suivante : MAIF ACE - 16/18 boulevard de la Mothe - 54000 NANCY**

**Date et Signature du  
représentant du club**