

Demande de licence sportive⁽¹⁾

Nom :

Prénom :

Adresse :

..... N°

Code postal :

Localité :

Né(e) le : Sexe : M – F ⁽²⁾

Tél. :/.....

Portable :/.....

E-mail :

CERCLE

(1) remplir en MAJUSCULE

(2) entourer la mention utile

Assurance

Je m'engage à respecter les statuts et les règlements sportif et administratif de la LFCEB ;de la FRBCE. Et de la FIE. (Règlement disponible auprès des cercles)

Signature tireur (ou parents pour les moins de 18 ans) **et date**

Visite médicale obligatoire (nom , **date** et cachet du médecin)

déclare que l'athlète n'a pas de contre-indication à la pratique de l'escrime.



LES ASSURANCES

CE QUE LA LIGUE VOUS OFFRE :

Grâce à votre licence, vous disposez des couvertures d'assurance suivantes :

Si vous êtes victime d'un accident, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 7437,00 en cas de décès
- € 14873,00 en cas d'invalidité permanente
- € 1239,00 de frais médicaux, après intervention de la mutuelle et franchise de € 25.00 par sinistre

Si vous blessez un autre tireur ou un tiers et que votre responsabilité est engagée, vous êtes couverts jusqu'à concurrence de :

- € 2.478.935,00 en dommages corporels
- € 247.893,50 en dommages matériels

Ces couvertures viennent s'ajouter à votre responsabilité civile familiale.

Fédération sportive officielle reconnue par :



F.R.B.C.E.



Association
Interfédérale
du Sport
Francophone



C.O.I.B.

Ligue Francophone des Cercles d'escrime

Rue des Clairisses, 3 7500 TOURNAI

Tél. : 069 87 52 90 Fax : 069 87 52 91

E-mail : escrime@skynet.be

Site: www.escrime-ligue.be

