# Comment inscrire vous ou votre enfant sur le site de la FFC



- 1. Allez sur le site de la FFC
- 2. Cliquez sur créer un compte
- 3. Remplissez les informations demandés
- 4. ATTENTION: si vous inscrivez votre enfant, il faut absolument **METTRE SA DATE DE NAISSANCE** !!! et non la vôtre :)

Tokyo 2020 Tokyo 2020 Autoriat Taat faaat	OFFRE SPÉCIALE LICENCIÉ Authorized Teket Reseller for France Test TEST - NIP : 20200029100
nformations Historique	Para da una lla ma
toto titi tata	Prenare une licence Vous n'avez pas actuellement de licence pour la saison 2020. Pour bénéficier de tous les services et avantages liés à la licence FFC, prenez votre licence aujourd'hui.
38340 Pommiers la placette	

#### 5. Cliquez sur 'prendre une licence'

Merci de valider ou modifier les informations suivantes préalablement à l'enregistrement d'une demande de licence.

Nom					
Mr TEST Test					
Vaissance	Nationalité		Remarque: Si les info	ormations précédentes	
12/01/1973	FRANCE		votre comité régiona	al afin de les corriger.	
Adresse eMail					
egnouf@gmail.com					
Téléphone		Mobi	le		
		06	07 08 09 10		Cliquer pour modifie
Adresse					
toto					
titi					
tata					
CP	Ville			Pays	
	Pommiers I	a placett		FRANCE	-

#### 6. Remplissez les champs demandés

Sél	ection du type de licence
Les l les n Sept	icences sont valables pour la période du 1 <b>er janvier au 31 décembre</b> (année civile) de la saison correspondante, ouveaux licenciés (personne sans licence sur les deux saisons précédentes) pouvant se faire délivrer, à compter de embre, une licence portant le millésime de l'année suivante.
Sa va	alidité est alors portée de 12 mois à 16 mois.
Séle	ctionner votre type de licence :
	Prendre une licence individuelle
	Vous n'avez pas eu de licence dans un club dans les 2 années précédentes. Vous pouvez donc prendre une licence à titre individuelle.
•	Prendre une licence club
	Vous devrez selectionner un club, et prendre rendez-vous avec l'un des dirigeant afin d'avoir leur accord et de valider votre demande.
	<< Précédent Suivant >>

8. Cliquer sur 'prendre une licence CLUB' (et non individuel)

Club	Licence Discipline	Documents
Selection du club		
Un club autour du 38340 dans un ra	ayon de 15 Km 🔹 pratiquant Toutes c	lisciplines   Rechercher
VOIRON VOREPPE BMX VBT		
06.64.17.47.60 voironvoreppebmx@gmail.com http://voironvoreppebmx.fr	Mairie de Voreppe 1 place Charles de Gaulle null 38340 VOREPPE	Selectionner ce club
VTT CHARTREUSE VTT CHART		
06 72 66 28 33 jltrevisan@free.fr www.vttchartreuse.fr	Mairie 38134 SAINT JOSEPH DE RIVIERE	Selectionner ce club
U.C. VOIRONNAISE UCV		
06/85/09/72/07 sevozla@orange.fr http://ucvoiron.fr	928 A Route du gros bois 38500 LA BUISSE	Selectionner ce club
PLUS DE SPORT (+2 SPORTS) PDS		
06.82.03.15.01 alexandre.chenivesse@decathlon.com	12 rue de la Martellière 38500 VOIRON	Selectionner ce club
<< Précédent		Suivant >>

9. Choisissez "club de VTT Chartreuse" comme le club qui vous accueille :)

VTT CHART	REUSE (VTT CHA	ART)		
Mairie 38134 SAINT .	JOSEPH DE RIVIERE		Changer de club	
Contact :				
06 72 66 28 33 jltrevisan@free www.vttchartr	<b>3</b> e.fr euse.fr			

## A présent, passons au choix de votre licence (ou celle de votre enfant)

10. Si vous inscrivez votre enfant, sa date de naissance détermine le type de catégories de licence, vous devez alors cliquez sur la catégorie 'Apprentissage et bien être'

	Club	Lic	ence	Discipline	Documents		
Selectionnez votre catégorie de licence.							
Loisirs et	Performan	ce					
Apprentis	sage et Bie	n-être					
🗹 Benjamin						51€	

11. Si vous inscrivez un adulte (vous), votre date de naissance détermine le type de catégories de licence, soit "Compétition"... soit "Loisirs et Performances"

Club	Licence	Discipline	Documents	
Selectionnez votre catégorie de licen	ce.			
Compétition				
Loisirs et Performanc	e			
Staff				
<< Précédent			(	Suivant >>

#### 12. Compétitions

Loisirs et Performance	
Cyclosportive	56€
Orienté Route	
Cyclosportives et épreuves de masse, Marathon VTT, épreuves et championnats vélos couchés	
	565
	502
Oriente VIII Cyclosportivos et épreuves de masse. Marathon VTT, épreuves et championnats vélos couchés.	
Of the spontives et epieuves de masse, marathon viri, epieuves et champonnais velos couches	
🗆 Urbain	56€
Dédié aux disciplines Bike polo et Free style en compétition et loisir	
	46€
Dédié exclusivement aux activités de pur loisir.	
Pratiques individuelles et familiales, randos VTT ou randosportive route	
Certificat medical obligatoire	
Staff	
<< Précédent	Suivant >>

#### 13. Loisirs et Performances

Loisirs et Performance	
Cyclosportive	56€
Orienté Route	
Cyclosportives et épreuves de masse, Marathon VTT, épreuves et championnats vélos couchés	
	50€
Orienté VTT	
Cyclosportives et épreuves de masse, Marathon VTT, épreuves et championnats vélos couchés	
	544
	50€
Dédié aux disciplines Bike polo et Free style en compétition et loisir	
Loisir	46€
Dédié exclusivement aux activités de pur loisir.	
Pratiques individuelles et familiales, randos VTT ou randosportive route	
Certificat médical obligatoire	
Staff	
<< Précédent	Suivant >>

14. renseignez ensuite quels activités vous pratiquez ...

	Club Li	cence	Discipline	Documents
	Selectio	onnez votre disci	pline principal	le.
Discipline principale :	✓ BMX Cyclisme en salle			
Votre licence vous donr	Cyclo-Cross Free-Style	es disciplines.		
Merci de sélectionner le	Piste Polo-Vélo	naitez pratique	er :	
	Route Trial Vélo-Couché	Cyclisn	ne en salle	Cyclo-Cross
	VTT - Cross country VTT - Descente	Piste		Polo-Vélo
	VTT - Enduro			Vélo-Couché
	VII - Cross counti	ry UVII-D	escente	VII - Enduro
<< Précédent				

	Club	Licence Discipli	ne Documents				
Selectionnez votre discipline principale.							
Discipline principa	le : VTT - Cross country	•					
Votre licence vous d	onnera accès à toutes les a	autres disciplines.					
Merci de sélectionne	er les disciplines que vous s	souhaitez pratiquer :					
	BMX	Cyclisme en sall	e Cyclo-Cross				
	Free-Style	Piste	Polo-Vélo				
	Route	Trial	Vélo-Couché				
	VTT - Cross cour	itry VTT - Descente	VTT - Enduro				

### A présent, passons au téléchargement des pièces justificatifs

- 15. Vous devez "télécharger" deux documents:
- Un modèle de certificat médical que vous ferez remplir par votre médecin, mais vous pouvez aussi fournir votre propre modèle.
- L'additif à la demande de licence.

Modèle de Certificat médical			
	FÉDÉRATION FRANÇAISE <b>E CYCLISME</b>	CERTIFICAT MEDICA de non contre indicat à la pratique du CYCLISME EN COMPETI	L201909000313 AL ion TION
	ום	*Dans le cadre de l'article 1.1.009 de la régle ris en application de l'article L3622-2 du code d€	mentation FFC e la santé publique
	F		
	COMITE REGIONAL : FF	FC - AUVERGNE-RHONE-ALPES	
	CLUB: 4138166 - VTT C	HARTREUSE	
	NOM: TEST	PRENOM : Test	
	ADRESSE : toto titi tata		
		Télécharger le document - Obligatoire	

Ok

if à la demande de licence



Ces documents devrons être remplit, puis reverser directement sur le site de la FFC, vous pouvez joindre des documents via votre espace FFC ('Profil' -> 'Documents'. Vous n'avez donc pas à nous envoyer ces documents. Merci.

16. Vous devez signé en ligne les documents suivants (rien à envoyer !):

- Un document qui expliquent les garanties complémentaires,
- Un document qui expliquent les CGV de la FFC :)

Viduelle Accidents / Mon Assurance vélo         VIDUSCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com         Nom / Prénom du Licencié :         de naissance :       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         I'       N° de la Licence FFC:       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         I'       N° de la Licence FFC:       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         I'       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         I'       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         I'       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:       Si al Licence FFC:         se:       Code postal: I _ I _ I _ I _ I / I Ville:       Si al Licence FFC:         du Comité Régional :       Club :       Si al Licence FFC:         on assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance       In valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or         é 35 0000 € 50 000 € 70 0000 €         N' de la Licence Prete de revenus         néan	Viduelle Accidents / Mon Assurance vélo       Image: Saver method of the second of the	Individuelle Accidents / Mon Assurance vélo SOUSCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com  M. Mme Nom / Prénom du Licencié : Date de naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin: Tamaii : N° de la Licence FFC: Adresse: Code postal: I I I I Ville: N° de la Licence FFC:  Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance  3ulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com  J complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or	Individuelle Accidents / Mon Assurance vélo       CRAS SAVOYE         SOUSCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com         M. Mme Nom / Prénom du Licencié :
With the Section of the Section of the Section of the Section Action Actio Action Action Action Action Action Action Action Ac	Productive Accidents / Mon Assurance velo       With Rewer Watcon Leff Mail         USCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com         e		Individuelle Accidents / Mon Assurance velo SOUSCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com M. MmeNom / Prénom du Licencié :
USCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com         me       Nom / Prénom du Licencié :	<b>ISCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com</b> e Nom / Prénom du Licencié :	SOUSCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com         M.Mme Nom / Prénom du Licencié :         Date de naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         E-mail : N° de la Licence FFC:         Adresse: Code postal: 1 _ 1 _ 1 _ 1 Ville:         Nom du Comité Régional : Club :         Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or	SOUSCRIPTION EN LIGNE www.ffc.grassavoye.com         M. Mme Nom / Prénom du Licencié :         Date de naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         E-mail : N° de la Licence FFC:         Adresse: Code postal: I_I_I_I_IVILLE:         Nom du Comité Régional : Club :         Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         I Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! D Bronze D Argent D Or
me       Nom / Prénom du Licencié :         de naissance :       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         il :       N° de la Licence FFC:         se:       Code postal: I _ I _ I _ I _ I _ Ville:         du Comité Régional :       Club :         On assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         in valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or         és       35 000 €       25 000 €       35 000 €         idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         s Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         minté Journalière - Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         minté Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	e Nom / Prénom du Licencié :         e naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         n' de la Licence FFC:         e: Code postal: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I         u Comité Régional : Club :         Dn assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         n valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         e complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or         es 35 000 €       25 000 €       35 000 €         idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         idité Permanente       70 000 €       125 %       125 %         mnité Journalière - Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         mnité Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)       10 € (2)	M. Mme Nom / Prénom du Licencié :         Date de naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         E-mail : N° de la Licence FFC:         Adresse: Code postal: 1 _ 1 _ 1 _ 1 Ville:         Nom du Comité Régional : Club :         Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <u>www.ffc.grassavoye.com</u> Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or	M. Mme Nom / Prénom du Licencié : Date de naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin: E-mail : N° de la Licence FFC:Adresse: Code postal: I_I_I_I_I_I Ville: Nom du Comité Régional : Club : Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <u>www.ffc.grassavoye.com</u>
de naissance :       Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         I:       N° de la Licence FFC:         I:       Code postal: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I         se:       Code postal: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I         du Comité Régional :       Club :         On assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         in valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option !         Bronze       Argent       Or         ès       35 000 €       25 000 €       35 000 €         idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         s Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         minté Journalière - Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         minté Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)       (3)	e naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin: N° de la Licence FFC: N° de la Licence FFC: N° de la Licence FFC: U Comité Régional : Club :	Date de naissance :Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:	Date de naissance : Si mineur, représentant légal / signataire du présent bulletin:         E-mail : N° de la Licence FFC:         Adresse: Code postal: I _ I _ I _ I _ I _ I Ville:         Nom du Comité Régional : Club :         On assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <u>www.ffc.grassavoye.com</u> ✓ Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! □ Bronze □ Argent □ Or
ii :       N° de la Licence FFC:         isse:       Code postal: I_I_I_I_I_Ville:         isse:       Club :         in valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option !       Bronze         Argent       Or         és       35 000 €       25 000 €       35 000 €         idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         s Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         imité Journalière - Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         imité Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)         out de magent d'éterment alle component d'éterment d'éteterment d'éterment d'éterment d'éterment d'ét		E-mail : N° de la Licence FFC: Adresse: Code postal:   _   _   _   Ville: Nom du Comité Régional : Ciub :  Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance Julietin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <u>www.ffc.grassavoye.com</u> Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option !  Bronze Argent Or	E-mail : N° de la Licence FFC: Adresse: Code postal: I_I_I_Ville: Nom du Comité Régional : Club :  Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <u>www.ffc.grassavoye.com</u> Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option !  Bronze Argent Or
se:      Code postal:    _ _ _ Ville:         du Comité Régional :      Club :         On assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         in valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ftc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or         EN PLUS DE LA LICENCE       Bronze       Argent Or         ès       35 000 €       25 000 €       35 000 €         didité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         s Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         minté Journalière - Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         minté Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	e:	Adresse:      Code postal: I_I_I_I_Ville:         Nom du Comité Régional :      Club :         Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         3ulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <a href="http://www.ffc.grassavoye.com">www.ffc.grassavoye.com</a> I be complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option !       Bronze       Argent       Or	Adresse:       Code postal: I_I_I_I_Ville:         Nom du Comité Régional :       Club :         Image: Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Image: Structure of the structure of
du Comite Hegional :      Club :         Con assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         in valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! □ Bronze □ Argent □ Or         En PLUS DE LA LICENCE       Bronze       Argent □ Or         ès       35 000 €       25 000 €       35 000 €         idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         s Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         minté Journalière - Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         minté Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	u Comite Hegional :	Nom du Comite Regional :Club :Club :Club :Club :Club :Club :	Nom du Comite Regional :      Club :Club :Club :Club :         Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option !       Bronze       Argent       Or
Bon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         in valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! □ Bronze □ Argent □ Or         EN PLUS DE LA LICENCE       Bronze       Argent □ Or         ès       35 000 €       25 000 €       35 000 €         idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         s Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         rmnité Journalière – Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         rmnité Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	Bronze complémentaire Individuelle Accidents et Assistance         n valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur www.ffc.grassavoye.com         e complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or         E complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! Bronze Argent Or         E NPLUS DE LA LICENCE       Bronze       Argent       Or         es       35 000 €       25 000 €       35 000 €         idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         i Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         mnité Journalière - Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         mnité Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         sance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	<ul> <li>Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance</li> <li>Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <u>www.ffc.grassavoye.com</u></li> <li>Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option !          Bronze          Argent          Or         EN BLUS DE LA LICENCE     </li> </ul>	<ul> <li>Mon assurance complémentaire Individuelle Accidents et Assistance</li> <li>Bulletin valant Conditions particulières/ Conditions générales et notices téléchargeables sur <u>www.ffc.grassavoye.com</u></li> <li>✓ Je complète ma couverture en cas d'accident corporel, je choisis l'option ! □ Bronze □ Argent □ Or</li> </ul>
wes $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ ulidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ s Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ mnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)mnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)de foregot d'0.000\ C0.000\ C0.000\ C	35         35 000 €         25 000 €         35 000 €           idité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière – Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           stance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	EN FLOS DE LA LICENCE Bronze Argent Or	EN PLUS DE LA LICENCE Bronze Argent Or
Alidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ s Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ emnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)emnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)ch krosport d'électure0.000\ C0.000\ C0.000\ C	idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         : Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         mnité Journalière – Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         mnité Journalière – Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	D( ) 05 000 C 05 000 C	
Image: scalar system     neant     125 %     125 %       Image: scalar system     neant     125 %     125 %       Image: scalar system     néant     10 € (2)     15 € (2)       Image: scalar system     néant     10 € (2)     10 € (2)       Istance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)       Istance à l'entraînement individuel     0.000 €     0.000 €     0.000 €	Medicaux (1)     neant $125\%$ $125\%$ mnité Journalière – Perte de revenus     néant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ mnité Journalière - Hospitalisation     néant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)	Deces 35 000 € 25 000 € 35 000 €	Décès         35 000 €         25 000 €         35 000 €
minite Journaliere – Perte de revenus     neant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ amnité Journalière - Hospitalisation     néant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ istance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)       de konsent d'élicement     0.000 €     0.000 €     0.000 €	mnite Journaliere – Perte de revenusneant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ mnité Journalière - Hospitalisationnéant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)	Deces         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €	Décès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €
mnine Journaliere - Hospitalisationneant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)ch krospitation0.000 f0.000 f0.000 f	mnite Journaliere - Hospitalisation neant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel (3) (3) (3)	Deces         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           Frais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %	Décès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           Frais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %
Istance a l'entrainement individuel (3) (3) (3) (3)	stance à l'entraînement individuel (3) (3) (3)	Deces         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           Frais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           Indemnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)	Décès $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ Invalidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ Frais Médicaux (1)       néant $125\ \%$ $125\ \%$ Indemnité Journalière – Perte de revenus       néant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)
		Deces $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ Invalidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ Frais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ Indemnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)Indemnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)	Décès $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ Invalidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ Frais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ Indemnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ Indemnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in\ (2)$ $10\ \in\ (2)$
s de transport 1° secours $3000 \in 3000 \in 3000 \in$	a de transport 1 <sup>™</sup> secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	Deces35 000 €25 000 €35 000 €Invalidité Permanente70 000 €50 000 €70 000 €Frais Médicaux (1)néant125 %125 %Indemnité Journalière - Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)Indemnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)Assistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)	Décès $35\ 000 \in$ $25\ 000 \in$ $35\ 000 \in$ Invalidité Permanente $70\ 000 \in$ $50\ 000 \in$ $70\ 000 \in$ Frais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ Indemnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ Indemnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in\ (2)$ $10\ \in\ (2)$ Assistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)
		Deces $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ Invalidité Permanete $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ Frais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ Indemnité Journalière - Perte de revenusnéant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ Indemnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in\ (2)$ $10\ \in\ (2)$ Assistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)Frais de transport 1 <sup>er</sup> secours $3\ 000\ \in$ $3\ 000\ \in$ $3\ 000\ \in$	$\begin{array}{c c c c c c c c c c c c c c c c c c c $
TISATION TTC         25 €         35 €         45 €	ISATION TTC         25 €         35 €         45 €	Deces35 000 €25 000 €35 000 €Invalidité Permanete70 000 €50 000 €70 000 €Frais Médicaux (1)néant125 %125 %Indemnité Journalière – Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)Indemnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)Assistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)Frais de transport 1 <sup>er</sup> secours3 000 €3 000 €3 000 €COTISATION TTC25 €35 €45 €	Décès $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ Invalidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ Frais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ Indemnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ Indemnité Journalière – Hospitalisationnéant $10\ (2)$ $10\ (2)$ Assistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)Frais de transport 1 <sup>6r</sup> secours $3\ 000\ \in$ $3\ 000\ \in$ $3\ 000\ \in$ COTISATION TTC $25\ \in$ $35\ \in$ $45\ \in$
TISATION TTC     25 €     35 €     45 €       Remboursement aprés déduction des prestations versées par la sécurité sociale et/ou tout autre organisme de prévoyance ou mutuelle A compter du 15 <sup>thete</sup> jour pendant une durée maximum de 180 jours     45 €	ISATION TTC     25 €     35 €     45 €       emboursement après déduction des prestations versées par la sécurité sociale et/ou tout autre organisme de prévoyance ou mutuelle compter du 15 <sup>me</sup> jour pendant une durée maximum de 180 jours     45 €	Deces       35 000 €       25 000 €       35 000 €         Invalidité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         Frais Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         Indemnité Journalière – Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         Indemnité Journalière – Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         Assistance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)         Frais de transport 1 <sup>er</sup> secours       3 000 €       3 000 €       3 000 €         COTISATION TTC       25 €       35 €       45 €         (1) Remboursement après déduction des prestations versées par la sécurité sociale et/ou tout autre organisme de prévoyance ou muluelle       (2) A comptent du 15 <sup>em</sup> jour pendant une durée maximum de 180 jours	Décès $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ Invalidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ Frais Médicaux (1)       néant $125\ \%$ $125\ \%$ Indemnité Journalière – Perte de revenus       néant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ Indemnité Journalière – Hospitalisation       néant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ Assistance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)         Frais de transport 1 <sup>er</sup> secours $3\ 000\ \in$ $3\ 000\ \in$ $3\ 000\ \in$ <b>COTISATION TTC</b> $25\ \in$ $35\ \in$ $45\ \in$ (1) Remboursement après déduction des prestations versées par la sécurité sociale et/ou tout autre organisme de prévoyance ou mutuelle       (2) A comptent du 15 <sup>m</sup> (2) A comptent du 15 <sup>m</sup> $00\ ours$ $00\ ours$
s de transport 1° secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	de transport 1 <sup>er</sup> secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	Deces         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €	Décès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €
0.000 C 0.000 C		pes       35 000 €       25 000 €       35 000 €         alidité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         is Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         emnité Journalière – Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         emnité Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)	bès $35\ 000 \in$ $25\ 000 \in$ $35\ 000 \in$ alidité Permanente $70\ 000 \in$ $50\ 000 \in$ $70\ 000 \in$ is Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ emnité Journalière – Perte de revenusnéant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ emnité Journalière - Hospitalisationnéant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$
s de transport 1° secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	de transport 1 <sup>er</sup> secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	eces         35 000 €         25 000 €         35 000 €           validité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           rais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           demnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           demnité Journalière - Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           ssistance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	écès $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ validité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ rais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ demnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ demnité Journalière – Hospitalisationnéant $10\ \in\ (2)$ $10\ \in\ (2)$ ssistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)
s de transport 1° secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	$3 \text{ de transport 1}^{\text{er}} \text{ secours} \qquad 3 000 \in \ 3$	Beces         35 000 €         25 000 €         35 000 €           avalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           rais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           indemnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           indemnité Journalière – Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           ssistance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	vécès $35\ 000\ €$ $25\ 000\ €$ $35\ 000\ €$ vvalidité Permanente $70\ 000\ €$ $50\ 000\ €$ $70\ 000\ €$ rais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ idemnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ €\ (2)$ $15\ €\ (2)$ indemnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ €\ (2)$ $10\ €\ (2)$ sistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)
s de transport 1° secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	de transport 1 <sup>er</sup> secours 3 000 € 3 000 € 3 000 €	Jeces35 000 €25 000 €35 000 €nvalidité Permanente70 000 €50 000 €70 000 €rais Médicaux (1)néant125 %125 %ndemnité Journalière – Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)ndemnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)ssistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)	Décès $35\ 000\ €$ $25\ 000\ €$ $35\ 000\ €$ nvalidité Permanente $70\ 000\ €$ $50\ 000\ €$ $70\ 000\ €$ rais Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ ndemnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ €\ (2)$ $15\ €\ (2)$ ndemnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ €\ (2)$ $10\ €\ (2)$ ssistance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)
S de transport 1° secours $3000 \neq 3000 \neq 3000$	de transport 1 <sup>er</sup> secours $3,000 \in 3,000 \in 3$	peces $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ nvalidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ riais Médicaux (1)       néant $125\ \%$ $125\ \%$ ndemnité Journalière – Perte de revenus       néant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)         ndemnité Journalière - Hospitalisation       néant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)         sissistance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	Décès $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ rvalidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ rais Médicaux (1)       néant $125\ \%$ $125\ \%$ indemnité Journalière – Perte de revenus       néant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)         indemnité Journalière – Hospitalisation       néant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)         sissistance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)
		eces     35 000 €     25 000 €     35 000 €       validité Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       rais Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       demnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       demnité Journalière - Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)	écès $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ validité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ rais Médicaux (1)     néant $125\ \%$ $125\ \%$ demnité Journalière – Perte de revenus     néant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)       demnité Journalière – Hospitalisation     néant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)
istance à l'entraînement individuel (3) (3) (3)	stance à l'entraînement individuel (3) (3) (3)	sees         35 000 €         25 000 €         35 000 €           validité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           ais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           demnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)	ácès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           validité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           rais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           demnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)
amnité Journalière - Hospitalisationnéant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)de tracest d'électronie0.000 f0.000 f0.000 f	mnité Journalière - Hospitalisationnéant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)	eces     35 000 €     25 000 €     35 000 €       validité Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       rais Médicaux (1)     néant     125 %     125 %	ácès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           validité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           rais Médicaux (1)         néant         125 %         125 %
Initial Sourialities – Pere de revenusIneant $10 \in (2)$ $13 \in (2)$ emnité Journalière - Hospitalisationnéant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)ch krospetité0.000 f0.000 f0.000 f	mité Journalière - Hospitalisation néant $10 \in (2)$ $13 \in (2)$ mité Journalière - Hospitalisation néant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel (3) (3) (3)	leces 35 000 € 25 000 € 35 000 € Ivalidité Permanente 70 000 € 50 000 € 70 000 € rais Médicaux (1) péant 125 %	Vécès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Ivalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           rais Médicaux (1)         péant         125 %         125 %
Peritor	mnité Journalière – Perte de revenusnéant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ mnité Journalière - Hospitalisationnéant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)	Jeces         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Ivalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €	Décès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           tvalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €
Inearit123 %123 %amnité Journalière – Perte de revenusnéant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ amnité Journalière - Hospitalisationnéant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)ch krospitalisation0.000 f0.000 f0.000 f	InterfacePerte <td>Deces 35 000 € 25 000 € 35 000 € 70 000 € 70 000 €</td> <td>Décès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €</td>	Deces 35 000 € 25 000 € 35 000 € 70 000 € 70 000 €	Décès         35 000 €         25 000 €         35 000 €           Invalidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €
is Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       mnité Journalière – Perte de revenus     néant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ mnité Journalière - Hospitalisation     néant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ istance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)       de knowent d'électroment d'électroment     0.000 €     0.000 €     0.000 €	Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       mníté Journalière – Perte de revenus     néant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ mníté Journalière - Hospitalisation     néant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)	Deces 35 000 € 25 000 € 35 000 €	Décès 35 000 € 25 000 € 35 000 €
IndiceIndi	Index $70 \text{ bold} \in 1000 \text{ cm}^{-1}$ $70 \text{ bold} \in 1000 \text{ cm}^{-1}$ Médicaux (1)     néant     125 %       mnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)       nnité Journalière - Hospitalisation     néant     10 € (2)       stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)	Deces 35 000 € 25 000 € 35 000 €	Décès 35.000 € 25.000 € 35.000 €
Alidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ s Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ emnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)emnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)et le revenue0.000\ C0.000\ C0.000\ C	idité Permanente       70 000 €       50 000 €       70 000 €         : Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         mnité Journalière – Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         mnité Journalière – Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)		
alidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           s Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière - Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           istance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	idité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           Nédicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière – Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           stance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)		
alidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           s Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière - Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           istance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	idité Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       mnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       mnité Journalière – Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)       stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)		
alidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           s Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière - Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           istance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	idité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           Nédicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière – Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           stance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)		
alidité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ s Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ amnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in\ (2)$ $15\ \in\ (2)$ mnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in\ (2)$ $10\ \in\ (2)$ istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)de foregraphie $0\ 00\ c$ $0\ 00\ c$ $0\ 00\ c$	idité Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       mnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       mnité Journalière - Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)       stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)		
Source     Source     Source     Source     Source       idité Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       s Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       emnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       imité Journalière - Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)       istance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)	idité Permanente $35 000 \in$ $25 000 \in$ $35 000 \in$ idité Permanente $70 000 \in$ $50 000 \in$ $70 000 \in$ Médicaux (1)       néant $125 \%$ $125 \%$ mnité Journalière – Perte de revenus       néant $10 \in (2)$ $15 \in (2)$ mnité Journalière - Hospitalisation       néant $10 \in (2)$ $10 \in (2)$ stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)		Entreo De Entreo
res $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ ulidité Permanente       70\ 000\ \in $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ s Médicaux (1)       néant $125\ \%$ $125\ \%$ mmité Journalière – Perte de revenus       néant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)         mmité Journalière - Hospitalisation       néant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	idité Permanente $35\ 000 \in$ $25\ 000 \in$ $35\ 000 \in$ idité Permanente       70\ 000 €       50\ 000 €       70\ 000 €         i Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         mnité Journalière – Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         mnité Journalière - Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)	EN FLUS DE LA LICENCE Bronze Argent Or	EN PLOS DE LA LICENCE Bronze Argent Or
tes $35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ ulidité Permanente70\ 000\ \in $50\ 000\ \in$ 70\ 000\ \ins Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ smnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)imité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)de force à l'entraînement0.000\ C0.000\ C0.000\ C	$35\ 000\ \in$ $25\ 000\ \in$ $35\ 000\ \in$ $70\ 00\ (00\ 00\ (00\ (00$	EN FLOS DE LA LIGENCE DIGIZE AIgent Or	Biolize Argent Or
alidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           s Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière - Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           istance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	idité Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       Nédicaux (1)     néant     125 %     125 %       mnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       mnité Journalière – Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)       stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)		
Aldite Permanente70 000 €50 000 €70 000 €is Médicaux (1)néant125 %125 %emnité Journalière – Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)emnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)ch knowent d'élement0 000 €0 000 €0 000 €	Idite Permanente $70~000 \in$ $50~000 \in$ $70~000 \in$ is Médicaux (1)       néant       125 %       125 %         mnité Journalière – Perte de revenus       néant       10 € (2)       15 € (2)         mnité Journalière – Hospitalisation       néant       10 € (2)       10 € (2)         stance à l'entraînement individuel       (3)       (3)       (3)		
Indice Permanente70 000 €50 000 €70 000 €is Médicaux (1)néant125 %125 %emnité Journalière – Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)emnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)ch krosset d'élement0 000 €0 000 €0 000 €	Independence70 000 €50 000 €70 000 €Image: Médicaux (1)néant125 %125 %mnité Journalière – Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)mnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)stance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)	2E 000 E 2E 000 E 2E 000 E	Décès
Aldité Permanente $70\ 000\ \in$ $50\ 000\ \in$ $70\ 000\ \in$ s Médicaux (1)néant $125\ \%$ $125\ \%$ emnité Journalière – Perte de revenusnéant $10\ \in$ (2) $15\ \in$ (2)emnité Journalière - Hospitalisationnéant $10\ \in$ (2) $10\ \in$ (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)ch knowent d'électromet0.000\ C0.000\ C0.000\ C	idite Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       Nédicaux (1)     néant     125 %     125 %       mnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       mnité Journalière – Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)       stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)		
alidité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           s Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière - Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           istance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)	idité Permanente         70 000 €         50 000 €         70 000 €           Médicaux (1)         néant         125 %         125 %           mnité Journalière – Perte de revenus         néant         10 € (2)         15 € (2)           mnité Journalière – Hospitalisation         néant         10 € (2)         10 € (2)           stance à l'entraînement individuel         (3)         (3)         (3)		
additide Permanente70 000 €50 000 €70 000 €s Médicaux (1)néant125 %125 %amnité Journalière – Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)mnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)istance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)de krevenue0 00 €0 000 €0 000 €	Oto Got CDo Got CDo Got CDo Got CDo Got C70 000 €70 000 €50 000 €70 000 €Médicaux (1)néant125 %125 %mnité Journalière – Perte de revenusnéant10 € (2)15 € (2)mnité Journalière - Hospitalisationnéant10 € (2)10 € (2)stance à l'entraînement individuel(3)(3)(3)		
So dot e     25 dot e     35 dot e     35 dot e     35 dot e       idité Permanente     70 000 €     50 000 €     70 000 €       s Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       amnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       mnité Journalière - Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)       istance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)	35     35     35     35     35     35     35     35     35     35     000 €       idité Permanente     70     000 €     50     000 €     70     000 €       Médicaux (1)     néant     125 %     125 %       mnité Journalière – Perte de revenus     néant     10 € (2)     15 € (2)       mnité Journalière - Hospitalisation     néant     10 € (2)     10 € (2)       stance à l'entraînement individuel     (3)     (3)     (3)		

Ok



17. On termine ! Vous arrivez à la fin, avec un résumé du coût de la licence. Vous devez envoyé le paiement au club de VTT chartreuse. Le club transmettra à la FFC directement.

	Club	Licence	Discipline		Documents	
Récapitulatif						
	Désignation		Prix	Qté	Total	
	Loisir		46 €	1	46 €	
				Total :	46€	
Options						
Désignation						Prix
Abonnement France Cyclisme		Pour sui nous vou France C	vre l'actualité de la fo us proposons un abo Cyclisme.	édération onnement	et du cyclisme, à la revue	51 €
<ul> <li>Additif assuranc</li> <li>Photo (permetta</li> <li>Copie de votre pi</li> <li>Hormis l'additif, qi dématérialisé via</li> <li>Je certifie la présente</li> </ul>	e signé et daté nt de recadrer sur vot ièce d'identité (ou de ui doit être contre-sig la gestion des docum sur l'honneur, l'exacti e demande de licence	re visage pour in celle d'un majeur né par le club, ce ients (menu Infor tude des pièces j s.	clusion sur la licence reponsable) s documents peuver rmations > Documer ustificatives et rense	e) nt être en nts). eignemer	registrés en forma Its fournis dans	t

Ok

18. Gardez vos identifiants FFC (login / Mot de passe) car vous pourrez plus tard retourné sur le site et modifier vos informations, etc.

Merci !

## fin