



VOTRE PREMIER RÉSEAU SOCIAL D'ASSURANCES



## OPTIONS POUR LE LICENCIÉ SAISON 2014-2015

### BULLETIN D'ADHESION CONTRAT D'ASSURANCES COMPLEMENTAIRES DU LICENCIÉ N° 102.742.500.

Si vous souhaitez bénéficier de l'une des options ci-dessous, remplissez, datez et signez ce bulletin d'adhésion.  
Renvoyez-le accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de :

**Assurance MADER – MMA**  
Immeuble le Challenge – Bd de la République – BP 93004  
17030 LA ROCHELLE - Cedex 1

#### GARANTIES PROPOSEES

| Les garanties <sup>(1)</sup>   | Option 1   | Option 2  | Option choisie <input type="checkbox"/> <sup>(2)</sup> |
|--|--|-----------|--|
| Indemnité journalière <sup>(3)</sup>   | 15 €/jour  | 30 €/jour | Le Souscripteur :                                      |
| Prothèse dentaire  | Doublement du capital par dent et du plafond prévus dans la garantie de base |           | Nom du licencié.....                                   |
| Capital décès par majeur <sup>(4)</sup>  | 7 500 €  |           | Prénom .....   |
| Capital Invalidité <sup>(4)</sup>  | 25 000 €   |           | Adresse .....  |
|  |  |           | .....  |
|  |  |           | Code Postal .....                                      |
|  |  |           | Ville .....  |
| <b>COTISATION TTC</b><br>(en vigueur jusqu'à la date d'expiration ci-dessous). | 9 €  | 15 €      | N° de la licence.....                                  |
|  |  |           | Date de souscription : .....                           |

1) Les garanties des options complètent les montants attribués d'office par le contrat de la Fédération.

2) Indiquer l'option choisie (1) ou (2).

3) Franchise de 3 jours (**non applicable** pendant la durée d'hospitalisation). L'Indemnité journalière est versée pendant **3 mois maximum**.

4) Franchise atteinte **5 %** identique au contrat fédéral.

#### EFFETS DES GARANTIES

Ce contrat prend effet au plus tôt le **1<sup>er</sup> jour de la saison sportive concernée** ou, en cours de saison le jour de la réception du chèque.

La garantie prend fin le 1<sup>er</sup> juillet 2015. toutefois, à défaut de renouvellement, la garantie est prolongée jusqu'au 30 septembre 2015.  
**Une attestation vous sera renvoyée, validée par l'assureur.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le souscripteur  
Signature

Les informations contenues dans le présent document sont destinées aux seuls traitements nécessaires à la souscription et à la gestion du présent contrat conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 78. Vous pouvez demander communication des renseignements vous concernant et le cas échéant les faire rectifier.

C'est l'expertise assurée !