

DEMANDE DE TITRE DE PARTICIPATION 2025

CRÉATION **DUPLICATA**

CODE TP **TPRR**

TARIF TP € **47€**

Nom _____

Prénom _____

Sexe M F

CODE A.S. **03A5**

N° DE TP **Sera rempli par ASA**

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Nationalité _____


E-mail _____

Adresse _____

Code postal _____ Localité de résidence _____

Numéro permis le cas échéant _____
 délivré le _____ à _____

ABONNEZ-VOUS

NEWSLETTER FFSA Du sport auto hebdomadaire dans votre boîte mail.	Inscrivez-vous sur ffsa.org
MAGAZINE PAPIER & DIGITAL EN LIGNE	 Auto 3 € Kart 3 € www.franceauto-ffsa.org
AVANTAGE LICENCE FFSA : 3€ AU LIEU DE 24€/AN Je souhaite recevoir France Auto à l'adresse figurant sur ma licence 2025. Cochez la(s) case(s) correspondant à votre choix, reportez le montant dans la ligne Total ci-dessous et renseignez une adresse e-mail valide pour l'envoi de France Auto digital.	

Je soussigné(e) _____

Nom _____ Prénom _____

Cocher la case correspondante
 En tant que demandeur majeur
 En tant que titulaire de l'autorité parentale de l'enfant mineur :

Nom _____ Prénom _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées sur cet imprimé.

Je reconnais avoir été informé(e) qu'il est de mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personnes pour couvrir les dommages corporels auxquels la pratique du sport automobile peut m'exposer. Je reconnais également avoir été informé(e) par la FFSA de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés dans le cas où je serais victime de violences sexuelles, physiques et psychologiques.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire des notices d'informations, référencées Notice d'informations licenciés FFSA 2025 », faisant partie intégrante du formulaire de licence. J'ai compris que la souscription de la licence FFSA me permettrait de disposer d'une couverture de base pour les dommages corporels et que j'ai la possibilité de souscrire des garanties complémentaires.

EN FOI DE QUOI, JE DÉCIDE DE (cocher obligatoirement une case) :

Souscrire à la garantie complémentaire facultative EXECUTIVE (149 €)
 La souscription de l'option EXECUTIVE vous permet de DOUBLER LES CAPITAUX versés en cas de décès ou d'invalidité, soit : jusqu'à 100 000 € en cas de décès (hors majoration), jusqu'à 1 500 000 € en cas d'invalidité.

Souscrire à la garantie complémentaire facultative PACK PREMIUM (199 €)
 Ce pack optionnel complet améliore la formule EXECUTIVE pour vous offrir une couverture optimale. En plus du DOUBLEMENT DES CAPITAUX :
 + un montant forfaitaire de 1 000 € est prévu en cas de FRACTURE OU BRÛLURE.
 + REMBOURSEMENT DE LA LICENCE, en cas d'accident, mutation ou chômage au prorata temporis et dans la limite de 1 000 € en cas d'incapacité à pratiquer le sport automobile.

Ne pas souscrire à ces garanties complémentaires.

le _____ à _____

Signature du demandeur ou du titulaire de l'autorité parentale Cachet de l'association sportive	ASA des ARDENNES 59, rue de la Roche 08330 VIRIGNE AUX BOIS email: asadesardennes@orange.fr
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive de la part de la FFSA ou de ses partenaires.
 J'autorise la FFSA à exploiter toutes photos ou films pris dans le cadre des activités fédérales, sur tous supports et notamment à des fins publicitaires ou promotionnelles.
 Cette autorisation est consentie pour la durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.
 J'accepte la charte de protection et utilisation des données personnelles (voir charte page suivante).