FFHANDBALL

REFUS DE SOUSCRIPTION D'ASSURANCE INDIVIDUELLE DE BASE

2026/2027

Je soussigné(e), *NOM - Prénom*

licencié(e) ou représentant légal du joueur mineur : (précisez son nom et son prénom)

Adresse postale :

Adresse électronique :

Téléphone :

Club :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements du présent document.

Je reconnais :

•avoir été informé qu'il n'existe pas de garanties responsabilité civile et de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure en cas de violences sexuelles, physiques et psychologiques;

•avoir été informé de l'intérêt d'une adhésion à un contrat d'assurance de personnes couvrant notamment les dommages corporels auxquels la pratique sportive du handball peut m'exposer et de la possibilité de souscrire ce type d'assurance auprès de l'assureurde mon choix.

•avoir lu la notice d'informations d'assurance précisant les conditions du contrat d'assurance AIG n° FRPO000009 souscrit par la FFHandball et avoir été informé que cette assurance n'est pas obligatoire ;

•avoir refusé de souscrire aux garanties de base accidents corporels et assistance proposées avec la licence. https://www.ffhandball.fr/vie-du-hand/jouer/sassurer/

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 – 94046 Créteil Cedex

T. +33 (0)1 56 70 72 72.
F. +33 (0)1 56 70 73 00.

ffhandball@ffhandball.net
www.ffhandball.fr

Association loi 1901 – N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z