

2015

DEMANDE DE SOUSCRIPTION
Licence-Bénévole®

Nom/Prénom :

Date de naissance : / / / à / / /

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Adresse Email :

Fonction :

- Dirigeant bénévole, nature :
- Membre pratiquant, nature :

Association :

Nom :

Activité principale :

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € _____
- Pratiquant Classe 1 3 € _____
- Pratiquant Classe 2 12 € _____

Options: Perte de revenus 4 € _____

Soit un total de :

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A le / / (Signature)

A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE

Ci-joint règlement cotisation Type : _____ Montant : _____ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° : _____

Date d'expiration : / / Clé : _____

Partie réservée à FFBA

ADH N° : / /

N° de licence : /

Reçu au service le : / /



Souscription-LB-2015

2015

DEMANDE DE SOUSCRIPTION
Licence-Bénévole®

Nom/Prénom :

Date de naissance : / / / à / / /

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Adresse Email :

Fonction :

- Dirigeant bénévole, nature :
- Membre pratiquant, nature :

Association :

Nom :

Activité principale :

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € _____
- Pratiquant Classe 1 3 € _____
- Pratiquant Classe 2 12 € _____

Options: Perte de revenus 4 € _____

Soit un total de :

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A le / / (Signature)

A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE

Ci-joint règlement cotisation Type : _____ Montant : _____ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° : _____

Date d'expiration : / / Clé : _____

Partie réservée à FFBA

ADH N° : / /

N° de licence : /

Reçu au service le : / /



Souscription-LB-2015

2015

DEMANDE DE SOUSCRIPTION
Licence-Bénévole®

Nom/Prénom :

Date de naissance : / / / à / / /

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Adresse Email :

Fonction :

- Dirigeant bénévole, nature :
- Membre pratiquant, nature :

Association :

Nom :

Activité principale :

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € _____
- Pratiquant Classe 1 3 € _____
- Pratiquant Classe 2 12 € _____

Options: Perte de revenus 4 € _____

Soit un total de :

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A le / / (Signature)

A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE

Ci-joint règlement cotisation Type : _____ Montant : _____ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° : _____

Date d'expiration : / / Clé : _____

Partie réservée à FFBA

ADH N° : / /

N° de licence : /

Reçu au service le : / /



Souscription-LB-2015