

CAPITAL INVALIDITÉ DU PAR LA MDS

| TAUX | CAPITAUX | TAUX | CAPITAUX |
|-------|-----------|------|-----------|
| 100 % | 90 000,00 | 50 % | 22 500,00 |
| 99 % | 89 100,00 | 49 % | 22 050,00 |
| 98 % | 88 200,00 | 48 % | 21 600,00 |
| 97 % | 87 300,00 | 47 % | 21 150,00 |
| 96 % | 86 400,00 | 46 % | 20 700,00 |
| 95 % | 85 500,00 | 45 % | 20 250,00 |
| 94 % | 84 600,00 | 44 % | 19 800,00 |
| 93 % | 83 700,00 | 43 % | 19 350,00 |
| 92 % | 82 800,00 | 42 % | 18 900,00 |
| 91 % | 81 900,00 | 41 % | 18 450,00 |
| 90 % | 81 000,00 | 40 % | 18 000,00 |
| 89 % | 80 100,00 | 39 % | 17 550,00 |
| 88 % | 79 200,00 | 38 % | 17 100,00 |
| 87 % | 78 300,00 | 37 % | 16 650,00 |
| 86 % | 77 400,00 | 36 % | 16 200,00 |
| 85 % | 76 500,00 | 35 % | 15 750,00 |
| 84 % | 75 600,00 | 34 % | 15 300,00 |
| 83 % | 74 700,00 | 33 % | 5 940,00 |
| 82 % | 73 800,00 | 32 % | 5 760,00 |
| 81 % | 72 900,00 | 31 % | 5 580,00 |
| 80 % | 72 000,00 | 30 % | 5 400,00 |
| 79 % | 71 100,00 | 29 % | 5 220,00 |
| 78 % | 70 200,00 | 28 % | 5 040,00 |
| 77 % | 69 300,00 | 27 % | 4 860,00 |
| 76 % | 68 400,00 | 26 % | 4 680,00 |
| 75 % | 67 500,00 | 25 % | 4 500,00 |
| 74 % | 66 600,00 | 24 % | 4 320,00 |
| 73 % | 65 700,00 | 23 % | 4 140,00 |
| 72 % | 64 800,00 | 22 % | 3 960,00 |
| 71 % | 63 900,00 | 21 % | 3 780,00 |
| 70 % | 63 000,00 | 20 % | 3 600,00 |
| 69 % | 62 100,00 | 19 % | 3 420,00 |
| 68 % | 61 200,00 | 18 % | 3 240,00 |
| 67 % | 60 300,00 | 17 % | 3 060,00 |
| 66 % | 59 400,00 | 16 % | 2 880,00 |
| 65 % | 58 500,00 | 15 % | 2 700,00 |
| 64 % | 57 600,00 | 14 % | 2 520,00 |
| 63 % | 56 700,00 | 13 % | 2 340,00 |
| 62 % | 55 800,00 | 12 % | 2 160,00 |
| 61 % | 54 900,00 | 11 % | 1 980,00 |
| 60 % | 54 000,00 | 10 % | 1 800,00 |
| 59 % | 26 550,00 | 9 % | 1 620,00 |
| 58 % | 26 100,00 | 8 % | 1 440,00 |
| 57 % | 25 650,00 | 7 % | 1 260,00 |
| 56 % | 25 200,00 | 6 % | 1 080,00 |
| 55 % | 24 750,00 | 5 % | - |
| 54 % | 24 300,00 | 4 % | - |
| 53 % | 23 850,00 | 3 % | - |
| 52 % | 23 400,00 | 2 % | - |
| 51 % | 22 950,00 | 1 % | - |

ASSISTANCE RAPATRIEMENT

Garanties souscrites auprès de *Mutuaide Assistance*
8-14 avenue des Frères Lumière - 94366 Bry-sur-Marne cedex
Entreprise régie par le Code des Assurances

| EXTRAIT DES GARANTIES | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RAPATRIEMENT MEDICAL EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE GRAVES (*) | Prise en charge du transport de la victime jusqu'à son domicile ou jusqu'à l'hôpital le plus proche de son domicile par le moyen le plus approprié. | Seules les exigences d'ordre médical sont prises en considération pour arrêter le choix du moyen de transport et du lieu d'hospitalisation. |
| Garantie des frais médicaux et d'hospitalisation en cas de maladie ou d'accident grave survenant à l'étranger | Remboursement de la partie des frais médicaux non pris en charge par les organismes sociaux ou de prévoyance complémentaire à concurrence de 5 335,72 € | Exclusions particulières : - frais médicaux non France, - prothèses & appareillages, - rééducations, cures thermales. Franchise : 15,24 € par dossier |
| Visite d'un proche | Si hospitalisation supérieure à 10 jours, prise en charge d'un aller/retour (frais de déplacement uniquement) pour un proche. | Pas de durée d'hospitalisation minimale pour un enfant mineur |
| Retour anticipé | Prise en charge du retour prématuré de l'assuré en cas de décès de son conjoint, concubin ou d'un ascendant ou descendant au premier degré. | Uniquement si l'assuré est à l'étranger |
| Rapatriment de corps | En cas de décès de l'assuré, prise en charge du transport du rapatriement du corps jusqu'au lieu d'inhumation en France métropolitaine. | Frais de cercueil à concurrence de 457,35 € |
| Frais de recherche et/ou de secours en mer, lac et rivière, sur terre, en montagne, ... | Remboursement des frais de recherche et/ou de secours non pris en charge par les organismes publics de secours A concurrence de 30 000 € | Ski et sports de neige : - paiement direct au transporteur des frais de transport en ambulance (*), - remboursement direct aux stations de ski des frais de secours sur piste (*). (* pour la partie des frais non pris en charge par le(s) régime(s) de prévoyance. Exclusions du saut à l'élastique et de la pratique professionnelle de toutes activités sportives |
| Rapatriment du véhicule | Envoi sur place d'un chauffeur de remplacement pour ramener le véhicule utilisé jusqu'au domicile | Paiement à compter du lendemain de l'accident |
| Remboursement des forfaits de remontées mécaniques et cours de ski | 16 € par jour et par assuré dans la limite de 7 jours | |

(*) **Accident grave** : toute atteinte corporelle décelable non intentionnelle de la part de l'assuré ou du bénéficiaire provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure et lui interdisant tout déplacement par ses propres moyens.

(*) **Maladie grave** : altération de santé constatée par une autorité médicale notamment compétente interdisant de quitter la chambre et impliquant la cessation de toute activité professionnelle ou autre.

SONT NOTAMMENT EXCLUES ET DANS TOUS LES CAS LES PRESTATIONS QUI N'ONT PAS ETE DEMANDEES ET/OU QUI N'ONT PAS ETE ORGANISEES PAR MUTUAIDE ASSISTANCE OU EN ACCORD AVEC ELLE.

MISE EN OEUVRE DES GARANTIES

Mutuaide Assistance assure l'organisation des prestations et la couverture des garanties décrites ci-dessus 24 h sur 24 et 7 jours sur 7.

Téléphone **01.45.16.65.70 (International + 33.1.45.16.65.70)**
Fax **01.45.16.63.92 (International + 33.1.45.16.63.92)**

Mutuaide Assistance ne peut en aucun cas se substituer aux organismes locaux de secours d'urgence et intervient dans la limite des accords donnés par les autorités locales.

DÉCLARATION EN LIGNE DES ACCIDENTS CORPORELS

Vous êtes un responsable de club FSGT, afin d'accélérer le traitement des dossiers, la **Mutuelle des Sportifs** a mis en place une procédure **SIMPLE** et **RAPIDE** qui permet aux responsables des clubs d'effectuer les déclarations d'accidents corporels en ligne.

Vous êtes adhérent d'un club, vous avez une licence FSGT et vous avez choisi de prendre la formule assurance individuelle accident proposée par la FSGT et la MDS, si vous souhaitez en savoir plus ou faire votre déclaration d'accident en ligne, contactez directement votre responsable de club !

Important : les adhérents et les responsables des clubs FSGT, ont toujours la possibilité de télécharger le formulaire de déclaration d'accident corporel en ligne sur le site www.fsgt.org, dans la rubrique assurances FSGT et ainsi effectuer une déclaration par courrier.

CERTIFICAT MEDICAL DE L'ADHÉRENT

L'article L231-2 du Code du sport et le Règlement médical de la FSGT précisent que la première délivrance d'une licence sportive est subordonnée à la présentation par l'adhérent d'un certificat médical de moins d'un an, attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique et sportive pour laquelle elle est sollicitée.

Et, conformément à l'article L231-3 du Code du sport et au Règlement médical de la FSGT, toute demande de renouvellement de licence pour participer aux compétitions sportives organisées par la FSGT et ses clubs, est subordonnée à la présentation par l'adhérent d'un certificat médical de moins d'un an, mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique et sportive en compétition pour laquelle la licence est sollicitée.

Aussi, la **FSGT informe expressément que pour toute demande d'une première licence et pour tout renouvellement de licence pour la pratique sportive en compétition, l'adhérent devra, au préalable, présenter et remettre à son club un certificat médical de moins d'un an dans les conditions précisées ci-dessus.**



GROUPE MDS
Mutuelle des Sportifs

MUTUELLE DES SPORTIFS - 2-4, rue Louis David - 75782 PARIS cedex 16
Tél. : 01 53 04 86 86 - Fax : 01 53 04 86 87

Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité
Mutuelle immatriculée au Registre National des Mutuelles sous le n° 422 801 910

ASSURANCE ADHÉRENTS 2014 / 2015

Document non contractuel

**DEPLIANT A REMETTRE
A L'ADHERENT**



FÉDÉRATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

14 rue Scandicci - 93508 PANTIN cedex

☎ : 01 49 42 23 19 - 📠 : 01 49 42 23 60 - www.fsgt.org

ASSURÉS

Toute personne bénéficiant de par sa licence ou sa carte de membre :
- D'une assurance Responsabilité Civile & Défense Pénale - Recours (Article L321-1 du Code du Sport), d'un coût unitaire de 0,56 € TTC.
- D'une assurance «accidents corporels», (d'un coût unitaire de 2,09 € TTC. // 0,25 € TTC. pour la carte initiative populaire), si elle a fait le choix d'y souscrire.
Il est précisé que les personnes dans les Territoires d'Outre-mer et hors de France, Andorre ou Monaco ne sont assurées que si les activités sont pratiquées dans ces territoires et pays.

ACTIVITÉS ASSURÉES

- Toutes activités reconnues par la FSGT et déclarées à l'assureur (qu'elles soient organisées par la FSGT ou ses organismes affiliés ou qu'elles soient pratiquées à titre individuel), à l'exclusion :
 - des sports aériens (*),
 - des sports comportant l'usage de véhicules terrestres à moteur (**),
 - de l'utilisation d'embarcation d'une longueur supérieure à 5 mètres 50, ou équipée d'un moteur de plus de 10 CV ou pouvant transporter plus de 10 personnes (***),
 - du saut à l'élastique,
 - des sports pratiqués à titre professionnel.

- (*) le parapente à titre occasionnel pouvant être garanti sur option (cotisation spécifique de 12,57 € TTC/ s'adresser à votre club)
- (**) la pratique du karting en loisirs (hors compétition) étant toutefois couverte en Individuelle Accident.
- (***) cette pratique étant toutefois couverte au titre des garanties individuelle accident.

- Les compétitions locales, nationales ou internationales inscrites au calendrier de la FSGT, ainsi que les séances d'entraînement sur les lieux des installations sportives ou hors de ces lieux

- Les manifestations festives à caractère privé telles que fêtes, bals, kermesses, repas, sorties à l'exclusion cependant des conséquences de l'utilisation de véhicule terrestre à moteur au cours de ladite manifestation, et seulement dans le cas où ces activités sont organisées par la FSGT ou ses organismes affiliés.

- Les déplacements nécessaires au déroulement des activités assurées.

ÉTENDUE GÉOGRAPHIQUE

Dommages survenus en France, y compris les DOM-TOM et les Principautés d'Andorre et de Monaco.

Autres pays du monde entier au cours d'un déplacement associatif ou d'un séjour temporaire ne dépassant pas 90 jours dès lors que le pays d'accueil n'est pas en état de guerre ou en état d'instabilité politique notoire.

RESPONSABILITÉ CIVILE (Contrat n° 38646257)

Garanties souscrites auprès d'ALLIANZ I.A.R.D.
S.A. au capital de 938 787 416 euros - 542 110 291 R.C.S. Paris
Entreprise régie par le Code des Assurances
Siège social : 5/7 Place de la Défense - 92086 Paris la Défense Cedex

DEFINITIONS :

Dommages corporels : les conséquences pécuniaires d'atteintes physiques ou morales à la personne humaine.

Dommages matériels : les conséquences pécuniaires de la détérioration, destruction ou perte d'une chose ou d'une substance, ainsi que toute atteinte physique à un animal.

Dommages immatériels : tous dommages autres que corporels ou matériels lorsqu'ils résultent de la privation de jouissance d'un droit, de l'interruption d'un service rendu par un bien meuble ou immeuble, de la perte d'un bénéfice.

Dommages immatériels consécutifs : tout dommage immatériel tel que défini ci-dessus et consécutif à un dommage corporel ou matériel garanti.

Dommages immatériels non consécutifs : tout dommage immatériel qui ne résulte pas d'un dommage corporel ou matériel ; tout dommage immatériel consécutif à un dommage corporel ou matériel non garanti par le contrat.

Franchise : part du dommage indemnisable restant dans tous les cas à la charge de l'assuré et déduite de tout règlement de sinistre.

Tiers : - Toute personne autre que l'assuré responsable du dommage.

- Les différents assurés sont tous tiers entre eux sauf au regard des dommages immatériels non consécutifs.

PRINCIPALES EXCLUSIONS :

Les dommages causés par une faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré.

Les conséquences pécuniaires des dommages résultant d'émeutes, mouvements populaires, actes de terrorisme, sabotage ainsi que des accidents dus à des grèves ou lock out de la personne morale assurée.

Les amendes quelle qu'en soit la nature.

Les dommages y compris le vol, causés aux biens dont l'assuré responsable du sinistre est propriétaire, locataire, dépositaire ou gardien.

Les dommages résultant de la pratique des sports ou des activités suivantes : sports aériens, sports comportant l'usage de véhicules terrestres à moteur, utilisation d'embarcation d'une longueur supérieure à 5 mètres 50, ou équipée d'un moteur de plus de 10 CV ou pouvant transporter plus de 10 personnes, saut à l'élastique, sport pratiqué à titre professionnel.

Les dommages causés par tous engins ou véhicules ferroviaires, aériens, spatiaux, maritimes, fluviaux.

Les dommages causés à l'occasion d'activités ayant fait l'objet de la souscription d'un contrat d'assurance en vertu d'obligation légale, par exemple les manifestations sur la voie publique, l'utilisation de véhicules terrestres à moteur et leur remorque, les actes de chasse ou de destruction d'animaux malfaisants ou nuisibles.

Les conséquences pécuniaires des dommages résultant d'atteintes à l'environnement non accidentelles.

PRINCIPAUX MONTANTS DE GARANTIES ET FRANCHISES :

| RESPONSABILITE CIVILE | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Tous dommages confondus | 7 000 000 € par sinistre |
| DONT | |
| Dommages corporels et immatériels consécutifs | |
| à des dommages corporels | 7 000 000 € par sinistre |
| Dommages matériels et immatériels consécutifs | 1 524 490 € par sinistre |
| Dommages immatériels non consécutifs | 762 245 € par année d'assurance (franchise : 1 525 € par sinistre) |
| DEFENSE PENALE ET RECOURS | 15 245 € |
| (Seuil d'intervention 255 €) | |

INDIVIDUELLE ACCIDENT (Accord collectif n° 1249)

Garanties souscrites auprès de la MUTUELLE DES SPORTIFS
2-4 rue Louis David - 75782 PARIS cedex 16

Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité - Mutuelle immatriculée au Registre National des Mutuelles sous le n° 422 801 910

REPRESENTATION A LA MDS :

Les membres de la F.S.G.T. bénéficiant des garanties Individuelle Accident deviennent membres participants de la M.D.S.

Ils reçoivent gratuitement un exemplaire des statuts de la M.D.S., du règlement général et des annexes.

Conformément aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité et des articles 10 et 12 des statuts susvisés, leur représentation à l'assemblée générale de la M.D.S. est organisée comme suit :

- la FSGT constitue une section de vote qui doit élire un délégué et un délégué suppléant à l'assemblée générale de la M.D.S.,
- la M.D.S. prend acte du processus démocratique et réglementé des élections organisées au sein de la FSGT et reconnaît comme légitime l'élection des délégués par les membres du comité directeur.

DEFINITIONS :

Accident : toute atteinte corporelle décelable non intentionnelle de la part de l'assuré ou du bénéficiaire provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure et toute mort subite ne résultant pas d'un état pathologique antérieur

Incapacité Permanente Totale ou Partielle : l'assuré est considéré en état d'invalidité permanente totale ou partielle s'il est privé définitivement de tout ou partie de ses capacités physiques ou intellectuelles.

Pour l'appréciation de cette invalidité, c'est le barème du concours médical qui sera utilisé et il ne sera tenu compte que de l'invalidité fonctionnelle et en aucun cas de l'invalidité professionnelle.

Il ne sera pas tenu compte non plus des préjudices annexes (pretium doloris, préjudice d'agrément, préjudice esthétique, etc.....).

Incapacité Temporaire Totale de Travail : l'assuré est considéré en état d'incapacité temporaire totale de travail s'il se trouve dans l'impossibilité complète et temporaire d'exercer sa profession ou toute profession en rapport avec ses aptitudes professionnelles et rémunérations antérieures.

Enfants à charge : les enfants de l'assuré ou de son conjoint lorsqu'ils sont mineurs ou majeurs de moins de 25 ans s'ils poursuivent leurs études et sont rattachés au foyer fiscal de l'assuré ou, quel que soit leur âge, s'ils sont titulaires d'un titre leur reconnaissant un taux d'invalidité au moins égal à 80 %.

PRINCIPALES EXCLUSIONS :

- les accidents qui sont le fait volontaire de l'assuré ou du bénéficiaire en cas de décès,
- les suicides volontaires et conscients ou tentatives de suicide,
- les accidents qui résultent de la participation de l'adhérent à des rixes, sauf en cas de légitime défense,
- les suites d'accidents, d'infirmité ou de maladies dont la survenance est antérieure à la date d'adhésion de l'assuré,
- les accidents résultant de l'usage d'alcool, de drogues ou de stupéfiants par l'assuré.

GARANTIES :

| FRAIS DE SOINS DE SANTÉ (*) | Montants garantis |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation, chirurgicaux | 200 % de la base de remboursement S.S. (en complément du régime de prévoyance) |
| Forfait journalier hospitalier | 100 % |
| Frais de prothèses dentaires | 500 € par dent (maximum 4 dents) |
| Bris de lunettes ou de lentilles | 350 € par accident |

(*) La MDS arrête ses remboursements à la date de consolidation de l'état de santé.

| CAPITAL SANTÉ | Montant garanti |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Au-delà des prestations définies ci-dessus, l'assuré bénéficie d'un CAPITAL SANTE disponible en totalité à chaque accident. | |
| L'assuré pourra disposer de ce capital pour le remboursement, après intervention de ses régimes de prévoyance obligatoire et complémentaire et sur justificatifs des dépenses suivantes (sous réserve qu'elles soient prescrites médicalement) : | MONTANT GLOBAL MAXIMAL PAR ACCIDENT : |
| - dépassements d'honoraires médicaux ou chirurgicaux, | 2 000 € |
| - prestations hors nomenclature ou non remboursables par la Sécurité Sociale, | |
| - en cas d'hospitalisation : majoration pour chambre particulière dans la limite des frais réels (les suppléments divers de confort personnel : téléphone, télévision, etc... ne sont pas pris en compte), coût d'un parent accompagnant si le blessé est mineur, à concurrence de 15,24 € par jour, | Si ce CAPITAL SANTÉ a été entamé ou épuisé à l'occasion d'un premier accident, il se reconstruit en cas d'accident ultérieur. |
| - frais de transport des accidentés pour se rendre de leur domicile au lieu de leurs activités scolaires, universitaires, professionnelles, dans la limite de 0,25 € par km, | |
| - des frais de remise à niveau scolaire pour les enfants accidentés mineurs à concurrence de 15,24 € par jour et 762,25 € maximum. | |

| Frais de premier transport : transport du lieu de l'accident à l'établissement hospitalier le plus proche susceptible de donner les premiers soins | FRAIS RÉELS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| | |

| DÉCÈS (**) | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Si l'assuré est majeur ou mineur émancipé | 20.000 € (majoration de 10 % par enfant à charge) |
| Si l'assuré est un enfant mineur non émancipé | 5 000 € |
| INVALIDITE (voir tableau ci-après) (***) | 90 000 € (franchise 5%) |

(**) En l'absence de stipulation expresse contraire de l'assuré, le capital décès est versé au conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut au concubin notoire, à défaut aux héritiers légaux, à défaut au Fonds National de Solidarité et d'Actions Mutualistes.

(***) Dès lors qu'un assuré a déjà été indemnisé par la M.D.S. et qu'il fait l'objet d'une majoration de son taux d'invalidité déjà attribué, soit en cas d'accidents successifs, soit en cas d'aggravation de son état, le capital dû par la M.D.S. est égal à la différence entre le capital dû au titre du taux d'invalidité majoré et le capital déjà versé au titre du taux d'invalidité préexistant.

GARANTIES COMPLÉMENTAIRES SPORMUT FSGT

Si vous avez souscrit aux garanties de base INDIVIDUELLE ACCIDENT, vous pouvez en adhérant à SPORTMUT FSGT bénéficier de garanties complémentaires en cas d'incapacité temporaire totale de travail, d'invalidité permanente totale ou partielle ou de décès résultant d'un accident survenu pendant la pratique des activités garanties

- **UN CAPITAL EN CAS D'INVALIDITE PERMANENTE TOTALE OU PARTIELLE :**

Le capital que vous choisissez est le capital maximal versé en cas d'invalidité égale à 100%. Ce capital est réduit lorsque le taux d'invalidité est inférieur à 100%. **Aucun capital n'est versé pour un taux d'invalidité inférieur ou égal à 5%.**

- **DES INDEMNITES JOURNALIERES EN CAS D'INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE :**

Garantie ne pouvant être souscrite que si vous exercez une activité professionnelle rémunérée régulière.

Les indemnités vous sont versées mensuellement à terme échu, dans la limite de la perte de revenus réelle et du montant de garantie souscrit (sous déduction des indemnités versées par le(s) régime(s) de prévoyance et de celles attribuées au titre de la loi sur la mensualisation et de la convention collective applicable), après une période ininterrompue d'arrêt total de travail appelée période de franchise.

La période de franchise, fixée à 30 jours (3 jours en cas d'hospitalisation) n'est pas indemnisée. La durée d'indemnisation est de 1095 jours.

L'indemnité journalière cesse d'être versée à la date de consolidation de votre état de santé.

Vous ne pouvez choisir un montant de garantie qui vous ferait bénéficier en arrêt de travail de ressources supérieures à celles dont vous disposez en période d'activité.

Un justificatif de revenus est exigé.

- **UN CAPITAL DECES :** qui sera versé au bénéficiaire désigné.

- **FORMULES ENFANT :** seules les formules marquées d'un astérisque (*) dans le tableau figurant ci-après peuvent être souscrites pour les mineurs de moins de 12 ans.

Pour les mineurs âgés de 12 à 18 ans, le bulletin devra être revêtu de la signature de ceux-ci et de celle des parents ou des représentants légaux.

DATE LIMITE D'ADHESION : 60^{ème} anniversaire

MODALITES D'ADHESION :

Des formules de garanties pré-tarifées vous sont proposées ci-après.

Si l'une de ces formules vous convient, il vous suffit de remplir la demande d'adhésion et l'adresser à la M.D.S. accompagnée de votre règlement (les garanties prenant effet le lendemain de l'envoi à la MDS de la demande d'adhésion accompagnée du règlement de l'option choisie). A réception la M.D.S. vous adressera un certificat d'adhésion accompagné des conditions générales du contrat SPORTMUT et des statuts de la MDS. Vous disposerez alors d'un délai de 40 jours pendant lequel vous pourrez renoncer à votre adhésion. Passé ce délai votre adhésion deviendra définitive.

Si ces formules ne sont pas adaptées à vos souhaits, vous pouvez en choisir d'autres : il vous suffit de contacter la M.D.S.



GROUPE MDS
Mutuelle des Sportifs

MUTUELLE DES SPORTIFS
2-4, rue Louis David - 75782 PARIS cedex 16
Tél. : 01 53 04 86 86 - Fax : 01 53 04 86 87



Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité Mutuelle immatriculée au Registre National des Mutuelles sous le n° 422 801 910

DEMANDE DE SOUSCRIPTION (*) AUX GARANTIES COMPLÉMENTAIRES

(*) A retourner à la Mutuelle des Sportifs accompagnée du règlement correspondant à l'option choisie
2-4 rue Louis David - 75782 PARIS Cedex 16

Je soussigné(e) atteste avoir :

- reçu et pris connaissance de la notice d'information des garanties Individuelle Accident
- souscrit aux garanties de base Individuelle Accident
- reçu et pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties complémentaires SPORTMUT FSGT

J'ai décidé :

- de souscrire aux garanties complémentaires SPORMUT FSGT
- de ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORMUT FSGT

GARANTIES COMPLÉMENTAIRES SPORMUT FSGT

| Cocher l'option choisie | Capital Décès | Capital Invalidité (pour 100% d'IPP) | Indemnités Journalières | Cotisation annuelle TTC |
|----------------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> * | - | 31 000 € | - | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 15 500 € | 31 000 € | - | 32,70 € |
| <input type="checkbox"/> | 15 500 € | - | 10,00 €/Jour | 34,40 € |
| <input type="checkbox"/> | 15 500 € | 31 000 € | 10,00 €/Jour | 55,20 € |
| <input type="checkbox"/> * | - | 61 000 € | - | 45,80 € |
| <input type="checkbox"/> | 31 000 € | 61 000 € | - | 62,20 € |
| <input type="checkbox"/> | 31 000 € | - | 20,00 €/Jour | 65,60 € |
| <input type="checkbox"/> | 31 000 € | 61 000 € | 20,00 €/Jour | 107,10 € |

(*) Options réservées aux mineurs âgés de moins de 12 ans

Désignation du bénéficiaire en cas de décès de l'assuré :

- mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mes héritiers légaux.
- Autres dispositions :

Nom _____

Prénoms _____

Date de naissance _____

Profession _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Fait à _____ le _____

Signature _____

Chèque joint d'un montant de _____ €

Il est rappelé que les garanties prennent effet le lendemain de l'envoi à la MDS de la présente demande accompagnée du règlement correspondant à l'option choisie