

2020  

---

2021

F

**ossier**  
Assurances

Numéro Orias : 10058752



Fédération  
Sportive  
et Culturelle  
de France

Révéler la passion qui vous anime.

# LES ASSOCIATIONS FSCF

## Toute association se heurte à deux obligations légales en matière d'assurance :

- Souscrire pour l'exercice de leurs activités des garanties d'assurance couvrant leur responsabilité civile, celle de leurs préposés salariés ou bénévoles et celle des pratiquants du sport » (Art L321-1 du code du Sport).
- Informer les licenciés de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuelle de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive et/ou culturelle peut les exposer (Art.L321-4 du code du Sport).

Soucieuse de faciliter les démarches de ses associations affiliées, la Fédération Sportive et Culturelle de France met à disposition de ses comité régionaux, départementaux ainsi qu'à toutes ses associations affiliées ce document présentant les différentes offres d'assurances. Le présent dossier centralise toute la documentation nécessaire sur les différentes assurances ainsi que les formulaires de souscription.

## SOMMAIRE

|  |    |
|--|----|
|  <b>Partie 1</b> LE PACK ASSOCIATION                      | 4  |
|  <b>Partie 2</b> LE PACK ACTIVITÉ                         | 7  |
|  <b>Partie 3</b> CARTES PONCTUELLES                       | 10 |
|  <b>Partie 4</b> DOMMAGES AUX BIENS                       | 12 |
|  <b>Partie 5</b> PROTECTION JURIDIQUE                     | 14 |
|  <b>Partie 6</b> CONTRAT AUTO-MISSION                     | 17 |
|  <b>Partie 7</b> GARANTIES DES ACCIDENTS DE LA VIE PRIVÉE | 19 |
|  <b>Partie 8</b> PACK INSTRUMENTS DE MUSIQUE              | 21 |

## 1 PACK ASSOCIATION (ASSURANCE RC+RCMS)

L'assurance Responsabilité Civile association est une assurance obligatoire pour toutes les associations (Art.L321-1 du code du sport). En plus de la Responsabilité Civile association, le Pack association comprend l'assurance Responsabilité Civile des dirigeants, l'intoxication alimentaire et l'occupation temporaire de locaux (hors locaux propres et/ou permanents). Pour souscrire à ce PACK, il suffit de compléter le formulaire page 5 et de le joindre au dossier d'affiliation/réaffiliation. Ensuite, le comité départemental (et/ou le comité régional) le fera parvenir au service assurances du siège de la fédération pour l'émission de l'attestation d'assurance.

## 2 PACK ACTIVITÉ

Chaque association est tenue de présenter une assurance individuelle complémentaire auprès des licenciés (art. L321-4 du code du Sport). Cette assurance proposée à tous les licenciés FSCF, permet couvrir la personne durant sa pratique associative lorsqu'elle est victime d'un accident. Demande de souscription via le logiciel de gestion des licences LOLITA.

## 3 CARTES PONCTUELLES

Il s'agit d'un titre d'appartenance à la FSCF auquel une assurance activité option Mini a été ajoutée. Elle permet de couvrir ponctuellement (le temps de l'évènement en question) une personne non licenciée (ou ayant refusé préalablement l'assurance activité).  
*Fiche de création pour les organisateurs à destination des participants non-licenciés en page 11.*

## 4 DOMMAGES AUX BIENS

Parce que l'assurance Responsabilité Civile ne couvre pas les biens appartenant en propre à l'association, cette assurance permet de pallier à ce besoin. L'assurance Dommages aux Biens couvre ainsi les locaux et biens de l'association pour les vols et dégradations, incendies, dégâts des eaux, bris de glaces ou encore dommages électriques.  
*Demande de souscription page 13.*

## 5 PROTECTION JURIDIQUE

Assurance couvrant l'association de toute réclamation amiable ou judiciaire faite PAR ou CONTRE elle et permet à celle-ci de bénéficier d'une assistance juridique.  
*Demande de souscription page 15.*

## 6 CONTRAT AUTO-MISSION

Le contrat auto-mission est souscrit par l'association et se substitue purement et simplement au contrat d'assurance auto de l'adhérent ou du salarié de l'association qui effectue un déplacement pour le compte de l'association. Ce contrat permet donc de couvrir la responsabilité et les dommages du véhicule de votre salarié ou adhérent, en tous risques, sans que celui-ci n'ait besoin de solliciter son propre assureur en cas d'accident, et donc de ne pas avoir à subir de malus ou de franchise sur son contrat personnel.  
*Demande de souscription page 18.*

## 7 GARANTIES DES ACCIDENTS DE LA VIE PRIVÉE

Assurance couvrant toute personne souhaitant souscrire à ce contrat lors d'un accident qui surviendrait lors de leur vie privée (excepté au travail et les trajets domicile-travail).  
*Demande de souscription page 20.*

## 8 PACK INSTRUMENTS DE MUSIQUE

Assurance pour les instruments de musique en cas de dommages.  
*Demande de souscription page 22.*



[www.fscf.asso.fr/assurances](http://www.fscf.asso.fr/assurances)

# 1 LE PACK ASSOCIATION (RC+RCMS)

## L'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE EST OBLIGATOIRE POUR TOUTES LES ASSOCIATIONS.

L'assurance Responsabilité Civile (RC) souscrite au travers du PACK ASSOCIATION satisfait à l'obligation d'assurance prévue par la loi. Suite à un dommage matériel ou corporel, la responsabilité de l'association ou de l'adhérent peut en effet être recherchée.

### LES GARANTIES

**La responsabilité civile garantit les conséquences financières pour l'association et/ou les adhérents de l'association, des dommages suivants :**

- Matériel (exemple : incendie dans les locaux suite à la non-conformité du tableau électrique).
- Immatériel consécutif (exemple : suite à un poignet cassé, la personne perd une année scolaire, la garantie prévoit la prise en charge du dédommagement).
- Corporel (exemple : poignet cassé suite à un manque de surveillance à la réception en gymnastique).

La garantie RC est étendue :

- À l'occupation temporaire des locaux.
- À l'intoxication alimentaire.

### EXEMPLES

- ✓ Faute inexcusable (dommages corporels) : l'indemnisation maximale est de 3 500 000 € par année d'assurance sans franchise.
- ✓ Atteinte accidentelle à l'environnement : 1 000 000 € par sinistre limité à 2 000 000 € par année d'assurance avec une franchise de 500 €.
- ✓ Dommages aux biens confiés : 200 000 € par sinistre avec une franchise de 100 €.

### BON À SAVOIR

La souscription d'une assurance en responsabilité civile est obligatoire pour les associations sportives. Elle doit garantir la RC de l'association mais aussi celle de tous ses adhérents, qu'ils soient licenciés ou non.

Une association qui souhaite souscrire ce contrat auprès de la FSCF ne doit pas oublier de résilier son contrat auprès de son assureur en respectant les délais de résiliation (entre 1 et 3 mois avant la date d'échéance).

#### Important

La FSCF propose dans le pack association l'assurance Responsabilité Civile des dirigeants (RCMS) gratuitement. Elle couvre notamment les dirigeants sur les conséquences de mise en cause pleine et entière du patrimoine personnel du dirigeant d'association ainsi que les frais de défenses.

## DEMANDE DE SOUSCRIPTION AU PACK ASSOCIATION

### ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE ASSOCIATION + RESPONSABILITÉ CIVILE DES DIRIGEANTS

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, agissant en tant que président(e)

Association : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

**Atteste vouloir souscrire à l'assurance Responsabilité Civile association proposée par la FSCF pour la saison en cours.**

**Important : la souscription au contrat d'assurance RC inclus GRATUITEMENT l'assurance RCMS (Responsabilité Civile des Dirigeants)**

**Afin de déterminer le montant de la cotisation annuelle que je devrai verser, je déclare :**

**Merci de compléter tous les champs demandés ci-dessous**

**Nombre d'adhérents total au sein de mon association** (toutes sections confondues) \_\_\_\_\_  
à défaut, prendre le nombre d'adhérents de la saison précédente.

**Tous les adhérents de l'association (toutes sections confondues) prennent une licence FSCF :**

OUI  NON Si non, approximativement combien d'adhérents prennent une licence FSCF : \_\_\_\_\_

**Tous les adhérents licenciés FSCF souscrivent à l'assurance activité FSCF :**

OUI  NON Si non, approximativement combien d'adhérents licenciés prennent une assurance activité : \_\_\_\_\_

**Je déclare sur l'honneur que les informations présentes sur ce document sont exactes, toute fausse déclaration peut entraîner la nullité du présent contrat.**

À : \_\_\_\_\_ Signature du (de la) président(e) : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

RETROUVEZ CI-APRÈS LE MODE DE CALCUL DE LA COTISATION AINSI QUE LE TABLEAU DES GARANTIES

**Ce présent document doit obligatoirement être envoyé au service assurances de la FSCF - assurance@fscf.asso.fr - ORIAS N° 10058752**

Cette assurance est proposée exclusivement aux associations affiliées à la FSCF.

## CALCUL DU MONTANT

### 1<sup>ER</sup> CAS

**L'association ne prend des licences FSCF que pour une (ou quelques) section(s) et quelques adhérents souscrivent à l'assurance activité.**

Prendre le nombre d'adhérents total au sein de l'association (toutes sections confondues) et soustraire le nombre de personnes qui souscriront à l'assurance activité. Se reporter au tableau ci-dessous avec le nombre d'adhérents trouvé afin de déterminer dans quelle catégorie l'association se situe.

### 2<sup>E</sup> CAS

**Les adhérents de l'association (toutes sections confondues) ne sont pas tous licenciés à la FSCF et aucun ne souscrit d'assurance activité.**

Dans ce cas, c'est le nombre total d'adhérents qui est retenu (tableau des tarifs page 6).

### 3<sup>E</sup> CAS

**Tous les adhérents de l'association (toutes sections confondues) ont une licence FSCF et une assurance activité.**

Dans ce cas, c'est le montant indiqué dans la colonne de droite du tableau des tarifs page 6 qui est retenu.



## TABLEAU DES TARIFS

| Nombre d'adhérents<br>(toutes sections confondues) | Montant<br>de la prime annuelle | TOUS LES ADHÉRENTS ONT UNE LICENCE FSCF<br>ET UNE ASSURANCE ACTIVITÉ |
|--|---------------------------------|--|
|  |                                 | Montant<br>de la prime annuelle                                      |
| 0 à 25 adhérents                                   | 30 €                            | 25 €   |
| 26 à 50 adhérents                                  | 55 €                            | 25 €   |
| 51 à 75 adhérents                                  | 80 €                            | 25 €   |
| 76 à 150 adhérents                                 | 150 €                           | 25 €   |
| 151 à 300 adhérents                                | 260 €                           | 25 €   |
| 301 à 500 adhérents                                | 430 €                           | 25 €   |
| Plus de 500 adhérents                              | Devis sur demande               | 25 €   |

### Exemples

#### ✓ 1<sup>ER</sup> CAS

L'association X compte 300 adhérents répartis sur 5 sections. Seule une section est affiliée à la FSCF avec 152 licences et 152 assurances activités. Pour déterminer le montant de la prime d'assurance Responsabilité Civile association, il faudra effectuer le calcul suivant :  $300 - 152 = 148$ . Le chiffre trouvé (148) correspond à la case "76 à 150 adhérents" soit un montant annuel de 150,00 €.

#### ✓ 2<sup>E</sup> CAS

L'association Y compte 35 adhérents répartis sur 2 sections. Seule une section est affiliée à la FSCF avec 12 licences et aucune assurance activité. Dans ce cas c'est le nombre total d'adhérents qui est retenu. En se reportant au tableau ci-dessus, le montant de la prime annuelle pour l'association Y sera de 55,00 €.

#### ✓ 3<sup>E</sup> CAS

L'association Z compte 2500 adhérents répartis sur 12 sections. Toutes les sections et tous les adhérents prennent une licence FSCF et une assurance activité. Le montant de la prime annuelle pour l'association Z sera de 25,00 €.

## TABLEAU DE GARANTIES RESPONSABILITÉS CIVILES

(extrait de la notice de garanties - [www.fscf.asso.fr/assurances](http://www.fscf.asso.fr/assurances))



| Nature des garanties   | Montant des garanties<br>par sinistre  | Montant des franchises<br>par sinistre                                       |
|--|--|--|
| <b>RESPONSABILITÉ CIVILE AVANT LIVRAISON</b><br>Tous dommages confondus dont :<br>• dommages corporels et immatériels consécutifs<br>• limités en cas de faute inexcusable à<br>• dommage matériels et immatériels consécutifs<br>• dommages matériels en raison des vols<br>• suite à vol des préposés<br>• suite à RC dépositaire (vestiaires)<br>• dommages matériels subis par les biens meubles ou immeubles loués ou empruntés<br>• bien meubles<br>• biens immeubles<br>• atteintes à l'environnement accidentelles | 15 000 000 €<br>15 000 000 €<br>3 500 000 €<br>15 000 000 €<br><br>30 000 €<br>5 000 €<br><br>200 000 €<br>1 500 000 €<br>1 000 000 € par sinistre<br>et 2 000 000 € par année d'assurance | NÉANT<br>NÉANT<br>100 €<br><br>200 €<br>200 €<br><br>100 €<br>400 €<br>500 € |
| <b>RESPONSABILITÉ CIVILE MÉDICALE</b>  | 8 000 000 €<br>10 000 000 € par année d'assurance  | 1 500 €  |
| <b>RESPONSABILITÉ DE L'ÉTAT ET DOMMAGES CAUSÉS AU PERSONNEL</b><br>• dommages corporels<br>• dommages matériels<br>• dommages causés au matériel<br>• dommages immatériels non consécutifs   | 8 000 000 €<br>1 000 000 €<br>1 000 000 €<br>1 500 000 €   | NÉANT<br>NÉANT<br>NÉANT<br>500 €   |
| <b>RESPONSABILITÉ CIVILE APRÈS LIVRAISON /<br/>RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE</b><br>Tous dommages confondus dont :<br>• dommages matériels et immatériels confondus<br>• dommages immatériels non consécutifs  | 2 000 000 €<br><br>2 000 000 €<br>1 500 000 €  | <br><br>400 €<br>1 500 €   |
| <b>ASSURANCE RECOURS ET DÉFENSE PÉNALE SUITE À ACCIDENT</b><br>Défense devant les juridictions Pénales   | 1 500 000 €<br>frais à la charge de l'assureur dans la limite du montant de garantie des dommages correspondants   | Préjudice supérieur à 150 €<br>NÉANT   |
| <b>RESPONSABILITÉ CIVILE PERSONNELLE DES DIRIGEANTS</b><br>Tous préjudices confondus<br>(Y compris frais et honoraires d'enquête, d'instruction d'expertise, d'avocat et de procès)<br>Défense pénale  | 100 000 €<br>par sinistre et pour l'ensemble des sinistres d'une même année d'assurances<br><br>Compris dans le montant ci-dessus  | NÉANT<br><br>NÉANT   |

# 2 LE PACK ACTIVITÉ

## SI UN ADHÉRENT SE BLESSE LORS D'UNE ACTIVITÉ SPORTIVE OU CULTURELLE LA FÉDÉRATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE PROPOSE L'ASSURANCE ACTIVITÉ AUX ADHÉRENTS TITULAIRES D'UN TITRE D'APPARTENANCE.

La loi fait l'obligation de proposer une assurance qui couvre les dommages corporels causés par la pratique d'une activité physique ou culturelle.

### LES GARANTIES

L'assurance Pack activité garantit les conséquences financières des dommages suivants :

- Frais médicaux / Frais hospitaliers.
- Indemnités journalières complémentaires en cas d'arrêt de travail (option midi ou maxi).
- Accident et rapatriement.
- Invalidité/décès.

### LES ACTIVITÉS GARANTIES

- Activités sportives, culturelles ou socio-éducatives : y compris lors des entraînements, répétitions, compétitions, stages, défilés, spectacles, colonies de vacances ou toute autre manifestation extra-sportive (fêtes, bals, repas, buffet, sorties, etc.).
- Les activités de plein air : randonnée, VTT, VTC, cyclo-tourisme, roller, rafting, planche à voile, équitation, et toute activité annexe (voir le contrat).

### LES AVANTAGES DE L'ASSURANCE PACK ACTIVITÉ

- La simplicité : la prise d'assurance se fait au même moment que la prise de licence, il suffit de choisir l'option souhaitée (Refus, mini, midi ou maxi).
- La sécurité : chacun des membres déclarés est assuré. Il est tout à fait possible de s'inscrire en cours d'année.
- L'économie : le tarif est très attractif.
- Les garanties : elles sont importantes et très étendues. L'assurance Pack activité est couverte par l'un des plus grands groupes français d'assurance.

### TARIFS

Le prix de la cotisation annuelle s'entend par saison et par licencié :

- Mini : 1,90 €
- Midi : 3,75 €
- Maxi : 5,50 €

### LES ACTIVITÉS EXCLUES

- La pratique de sports comportant l'utilisation d'un véhicule terrestre à moteur ou le pilotage d'appareil de navigation aérienne.
- La pratique des sports suivants : deltaplane, parachutisme, planeur, parapente, kitesurf, sauts à l'élastique, plongée sous-marine, spéléologie et alpinisme.
- La participation à des compétitions aériennes, démonstrations acrobatiques, tentatives de record, vols d'essai ou vols sur prototypes.

### Modalités de souscription

La prise de cette assurance se fait directement par le logiciel de gestion des licences LOLITA. Les associations souhaitant souscrire cette assurance pour le compte de leurs licenciés n'auront plus à envoyer de listing.

## TABLEAU DE GARANTIES

### PACK ACTIVITÉS 2020/2021



#### Tableau de garanties accidents corporels

(extrait de la notice de garanties - [www.fscf.asso.fr/assurances](http://www.fscf.asso.fr/assurances))



| Nature des garanties  | Montant des garanties   |                        |                        | Montant des franchises    |
|---|---|------------------------|------------------------|---------------------------|
| <b>ASSURANCE DES ACCIDENTS CORPORELS</b>  | Mini  | Midi                   | Maxi                   |                           |
| <b>DÉCÈS</b>  | 13 000 € (1)  | 19 000 € (1)           | 39 000 € (1)           |                           |
| <b>Majoration du capital</b><br>- si l'assuré est marié, pacsé ou en concubinage (non séparé)<br>- par enfant à charge (dans la limite de 4 enfants)  |   | 5 000 €<br>5 000 €     |                        |                           |
| <b>INVALIDITÉ PERMANENTE</b><br>- capital réductible sur la base du taux d'AIPP retenu après consolidation  | 25 000 € (1)  | 37 000 € (1)           | 77 000 € (1)           | Franchise relative de 5 % |
| <b>INDEMNITÉ SUITE À COMA</b><br>versement d'une indemnité égale à  | 2 % du capital décès par semaine de coma dans la limite de 50 semaines sans pouvoir toutefois dépasser le montant dudit capital décès |                        |                        | 14 jours                  |
| <b>INCAPACITÉ TEMPORAIRE</b>  | Néant   | 12 €                   | 23 €                   | 4 jours                   |
| <b>REMBOURSEMENT DE SOINS</b><br>(sous déduction des prestations éventuelles d'un régime de prévoyance dans la limite des frais réels)<br><br>Avec une sous-limite de :<br>- frais hospitaliers<br>- chambre particulière<br><br>- prothèse dentaire, par dent (forfait)<br>- bris de lunettes ou lentilles (forfait)<br><br>- prothèse auditive, par appareil (forfait)<br>- frais d'appareillage (fauteuil, béquille, etc)<br><br>frais de transport primaires (non pris en charge par la SS) | 200 % du tarif de responsabilité de la Sécurité Sociale<br><br>Selon montant légal<br>30 €/jour, maxi 30 jours                        |                        |                        | NÉANT                     |
|   | 250 € (2)<br>250 € (2)  | 350 € (2)<br>350 € (2) | 500 € (2)<br>500 € (2) | NÉANT<br>NÉANT            |
|   | 160 € (2)<br>160 € (2)  |                        |                        | NÉANT                     |
|   | 300 € porté à 3 000 € pour les transports par hélicoptère   |                        |                        | NÉANT                     |
| <b>FRAIS DE RECHERCHES ET DE SECOURS</b>  | 2 500 €   |                        |                        |                           |
| <b>FRAIS DE REMISE À NIVEAU SCOLAIRE</b>  | 1 600 €   |                        |                        | 15 jours d'arrêt          |
| <b>FRAIS DE REDOUBLEMENT DE L'ANNÉE D'ÉTUDES</b>  | 1 600 €   |                        |                        | 2 mois d'arrêt            |
| <b>FRAIS DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE</b><br>(en cas de taux d'infirmité permanente supérieur à 35)  | 1 600 €   |                        |                        | 35 % d'IPP                |

(1) GARANTIE MAXIMUM 1 525 000 € EN CAS DE SINISTRE COLLECTIF

(2) CE MONTANT S'ENTEND PAR "SINISTRE ET PAR ANNÉE D'ASSURANCE" PAR ASSURÉ



## DÉCLARATION D'ACCIDENT

**SIMPLE, RAPIDE ET EFFICACE : Privilégiez la déclaration en ligne sur [www.fscf.asso.fr/assurances](http://www.fscf.asso.fr/assurances)**

**Ou le formulaire complété à retourner au plus tard dans les 5 jours ouvrés après accident à :**

DC AIS – Division Prévoyance – 1 Allée du Wacken – 67978 STRASBOURG Cedex – Tél : 03.88.11.70.08 – 03.88.11.70.21 – [prevoyance-logistique@groupe-mma.fr](mailto:prevoyance-logistique@groupe-mma.fr)

|   |  |
|---|--|
| <p><b>01 - Date &amp; heure de l'accident :</b></p>   | <p><b>02 - Lieu :</b></p> <p>Ville : _____ Département : _____</p>   |
| <p><b>03 - Assureur :</b><br/> <b>Fédération Sportive et Culturelle de France</b><br/>         22 rue Oberkampf, 75011 Paris<br/>         Tél : 01 43 38 50 57 - Fax : 01 43 14 06 65 - ORIAS 10058752</p> <p>NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE DU CLUB<br/>         (Directeur, Président, Secrétaire)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Association: _____</p> <p>Activité pratiquée : _____</p> | <p><b>04 - Blessé <sup>(1)</sup> :</b></p> <p>Nom, Prénom : _____</p> <p>Adresse postale : _____</p> <p>Code Postal – Ville : _____</p> <p>N° de licencié : _____</p> <p>Date de naissance : _____</p> <p>Profession : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Cocher la case correspondante<br/>         À souscrit à l'Assurance Activité Option :</p> <p><input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Maxi</p> |

**05 - N° de police : A 120 053 905 (Pack activité)**

**06 - Circonstances de l'accident :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

À l'occasion de : activités sportives (match, entraînement, trajet, etc...), culturelles, scolaires, jeux, camping, plein air : \_\_\_\_\_

Nature de la blessure : \_\_\_\_\_

Nom du médecin consulté ou de l'établissement hospitalier : \_\_\_\_\_

Noms et adresse des témoins : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_ Signature du déclarant : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

(1) LE BLESSÉ, BÉNÉFICIAIRE DU RÉGIME SOCIAL OBLIGATOIRE DE PAR SA PROFESSION OU CELLE DE SES PARENTS, OU PAR SA QUALITÉ D'ÉTUDIANT DOIT FAIRE IMMÉDIATEMENT UNE DÉCLARATION AUPRÈS DE SA CAISSE, NOTRE ASSURANCE N'INTERVENANT QU'EN COMPLÉMENT.

**06 - À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA DÉCLARATION**

Certificat de constatation des blessures (précisant la durée de l'arrêt de travail si les indemnités journalières sont prévues au contrat) et note des frais engagés.

# 3 CARTES PONCTUELLES

## UNE COUVERTURE POUR LES PERSONNES NON LICENCIÉES PARTICIPANT À UN ÉVÈNEMENT PONCTUEL (1 À 15 JOURS MAXIMUM)

La carte ponctuelle permet d'offrir un outil adapté aux besoins des associations et de s'assurer que leurs détenteurs soient couverts par une complémentaire individuelle accident pour la durée de la manifestation, et ainsi de couvrir indirectement l'organisateur de la manifestation contre tout sinistre éventuel.

Contrairement à la licence, la carte ponctuelle ne s'adresse qu'aux personnes physiques non adhérentes à une association FSCF et donc ne permet pas de pratiquer une activité au sein d'une association de manière régulière.

Ainsi, la carte ponctuelle permet l'accès aux services proposés par les associations FSCF tels que :

- La participation à des manifestations : l'accès à des manifestations dites "ouvertes" voire à des journées porte ouverte. Attention, la carte ponctuelle ne donne pas accès aux titres qui sont réservés aux licenciés (elle permet uniquement la participation). Elle couvre aussi les bénévoles qui aident à l'organisation des manifestations.
- La participation à des formations : l'accès aux formations ouvertes aux personnes non licenciées et organisées par la FSCF (national, comités ou ligues).
- Carte ponctuelle loisir : l'accès aux centres de loisirs organisés par la FSCF ou ses associations affiliées.

### • Pourquoi la carte ponctuelle ?

La carte ponctuelle permet de couvrir en cas d'accident le participant non licencié et d'organiser en toute sérénité les différents événements allant de 1 à 15 jours maximum. La carte ponctuelle présente l'intérêt d'être peu onéreuse tout en couvrant le pratiquant non licencié lors de sa participation à un événement organisé par l'association.

### • La procédure de la carte ponctuelle

Les associations et comités ont la possibilité de créer des cartes ponctuelles.

La création se déroule en 2 phases successives obligatoires sans quoi celles-ci ne seraient validées et donc prises en charge :

- Créer l'évènement sur Lolita au moins 72h avant l'évènement.
- Saisir (ou importer depuis un fichier .csv spécifique) les coordonnées des personnes souhaitant une carte ponctuelle.

Par la suite l'organisateur reçoit en fin de saison une facture de la part de la FSCF.

## FICHE CRÉATION CARTE PONCTUELLE

### ASSOCIATION

Nom de l'association \_\_\_\_\_

Comité départemental d'appartenance \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Sexe  M  F

Téléphone \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

### ÉVÈNEMENT

Date(s) de l'évènement \_\_\_\_\_

Description \_\_\_\_\_

### CARTE PONCTUELLE

**Je reconnais** (ou mon représentant légal) avoir été informé de l'importance de souscrire la carte ponctuelle proposée dans le cadre de l'évènement, et **NE PAS VOULOIR LA SOUSCRIRE**. Je comprend que je ne bénéficierais pas de l'assurance intégrée dans la carte ponctuelle et en cas d'accident, je ne pourrais pas faire intervenir l'assurance incluse au travers de celle-ci et dont les garanties sont celles de l'assurance PACK ACTIVITE option Mini.

**Je reconnais** (ou mon représentant légal) avoir été informé de l'importance de souscrire la carte ponctuelle proposée dans le cadre de l'évènement, et **VOULOIR LA SOUSCRIRE**. La souscription de cette carte ponctuelle, pour laquelle je devrais verser un montant forfaitaire, me permet de bénéficier des garanties qui sont celles de l'assurance PACK ACTIVITÉ option Mini.

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.**

Signature de la personne  
(ou du représentant légal)

Tampon de l'association  
(ou signature du président)

À : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux associations, comités départementaux, comités régionaux, FSCF et, sauf opposition, à nos partenaires. Conformément à la "Loi informatique et liberté" (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et le règlement n°2016/679, dit règlement général sur la protection des données), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent.

Le demandeur peut exercer ses droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FSCF par mail à "juridique@fscf.asso.fr" ou par courrier à l'adresse suivante : FSCF - service juridique et financier, 22 rue Oberkampf, 75011 PARIS.

# 4 DOMMAGES AUX BIENS

## L'ASSURANCE DES LOCAUX ET DU MATÉRIEL

Un incendie, un dégât des eaux, peut endommager les biens de votre association et mettre en péril sa trésorerie. Il est important de vous couvrir contre ces risques. L'absence d'assurance peut être assimilée à une faute de gestion qui peut engager la responsabilité personnelle des dirigeants de l'association.

### • Pour vos locaux

Si votre association est propriétaire, il est fortement recommandé de souscrire une garantie qui couvre les catastrophes naturelles, le dégât des eaux, l'incendie, etc. Si vous êtes locataire, vous devez obligatoirement souscrire une assurance couvrant votre responsabilité vis à vis du propriétaire, notamment en cas d'incendie ou de vol.

L'assurance des dommages aux biens couvre les risques suivants :

- Incendie et risques annexes (RA)
- Catastrophes naturelles (CATNAT)
- Dégâts des eaux (DDE)
- Dommages électriques (DEL)
- Vol
- Vandalisme
- Bris de glaces (BDG)

### BON À SAVOIR

#### **Votre association utilise temporairement des locaux et se fait prêter du matériel ?**

Si vous louez une salle pour votre assemblée générale ou une manifestation occasionnelle et que l'on vous confie du matériel pour votre animation, vous devez assurer votre responsabilité en tant que locataire et connaître l'étendue des garanties.

Cette situation est prévue dans vos garanties Responsabilité Civile FSCF. Vérifiez que c'est bien le cas pour votre contrat d'assurance si vous n'avez pas pris votre contrat auprès de la FSCF.

### • Pour vos biens

Faites la liste de vos équipements : mobilier de bureau, matériel informatique ou sportif, instruments de musique... Évaluez-les de manière précise et déterminez vos plafonds d'indemnisation. Selon les caractéristiques de vos biens, certaines garanties supplémentaires peuvent être utiles :

- Une garantie contre le vol et le vandalisme.
- Une garantie dommages électriques.
- Une garantie bris de glaces.

La tarification est en fonction de la superficie et du contenu :

- Moins de 100m<sup>2</sup>
- De 101 à 250 m<sup>2</sup>
- De 251 à 500 m<sup>2</sup>
- De 501 à 750 m<sup>2</sup>

Au delà de 750 m<sup>2</sup>, n'hésitez pas à contacter le service des assurances de la FSCF pour une étude personnalisée.

### EXEMPLE

Une association utilise le gymnase municipal et entrepose son matériel sur 80 m<sup>2</sup>. La mairie lui prête les locaux gracieusement. Il faudra souscrire l'assurance en tant que locataire jusqu'à 100m<sup>2</sup>. Le contenu est assuré à 310 €/m<sup>2</sup> en incendie, catastrophes naturelles et dégâts des eaux donc 310x80m<sup>2</sup> = 24 800 euros.

# ASSURANCE DES DOMMAGES AUX BIENS DES ASSOCIATIONS AFFILIÉES À LA FÉDÉRATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE



Bulletin à transmettre à :

**MMA - SARL PAQUET ASSURANCES**  
Agent Gal Exclusif MMA - Siren 789 708 039  
9 rue Picois 37600 LOCHES  
Tél : 02 47 59 09 60 / Fax : 02 47 59 49 38  
e-mail : paquet@mma.fr  
ORIAS : 13001308



ENTREPRISE

- Prise d'effet souhaitée : 01 / \_\_\_ / \_\_\_\_ La garantie prend effet au plus tôt à la date d'envoi de votre demande (le cachet de la poste faisant foi).
- Le contrat est à tacite reconduction, une attestation vous sera adressée.
- Territorialité : France métropolitaine.
- Composition du contrat : La présente adhésion, Les conditions générales MMA ASSOCIATION n° 353.

## ADHÉRENT :

Association ou comité souscripteur : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Date de création : \_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_ Représentant : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

## ADHÉRENT :

Adresse des locaux assurés : \_\_\_\_\_

(m<sup>2</sup>) <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

Qualité d'occupation :  Propriétaire  Locataire <sup>(2)</sup>

(1) superficie obtenue en totalisant, pour chaque bâtiment, de l'exploitation et de l'habitation annexe, l'ensemble des superficies du rez-de-chaussée et de chacun des autres niveaux, épaisseur des murs comprise.

(2) dans une démarche de simplification, lorsque les bâtiments à assurer font l'objet d'un bail de location, votre responsabilité d'occupant est garantie automatiquement si le bail le prévoit.

## LES ÉVÈNEMENTS ASSURÉS :

- Incendie et risques annexes (RA)
- Dégâts des eaux (DDE)
- Catastrophes naturelles (CATNAT)
- Dommages électriques (DEL)
- Vol/Vandalisme
- Bris de glace (BDG)

## LES FRANCHISES :

Il est fait application d'une franchise de 200 euros en cas de sinistre, sauf franchises spécifiques mentionnées aux Conditions Générales.

Au delà de 750 m<sup>2</sup>, vous pouvez prendre contact directement avec notre agence pour une étude personnalisée.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature du souscripteur :

| Superficie                    | Jusqu'à 100m <sup>2</sup>                                       | De 101 à 250m <sup>2</sup>                                      | De 251 à 500m <sup>2</sup>                                      | De 501 à 750m <sup>2</sup>                                      |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| Incendie et RA/TGN/DDE/CATNAT | Bâtiment 4 200 €/m <sup>2</sup><br>Contenu 310 €/m <sup>2</sup> | Bâtiment 4 200 €/m <sup>2</sup><br>Contenu 310 €/m <sup>2</sup> | Bâtiment 4 200 €/m <sup>2</sup><br>Contenu 310 €/m <sup>2</sup> | Bâtiment 4 200 €/m <sup>2</sup><br>Contenu 310 €/m <sup>2</sup> |
| Vol                           | 15 000 €  |   |   |   |
| Bdg                           | 7 700 €   |   |   |   |
| Vandalisme                    | 23 000 €  |   |   |   |
| DEL                           | 23 000 €  |   |   |   |
| Cotisation TTC                | 209 €   | 319 €   | 409 €   | 479 €   |

COTISATION : \_\_\_\_\_

+ 15 euros de frais de souscription

Total règlement TTC : \_\_\_\_\_ par chèque à l'ordre de MMA



# 5 PROTECTION JURIDIQUE

**L'ASSOCIATION PEUT AVOIR À GÉRER DES LITIGES DE LA VIE COURANTE.**

**LA PROTECTION JURIDIQUE EST AUJOURD'HUI PLUS INDISPENSABLE QUE JAMAIS. AINSI, QU'IL S'AGISSE DE VOUS APPORTER DES CONSEILS JURIDIQUES OU DE PRÉSERVER VOS INTÉRÊTS DANS UN LITIGE, SOUSCRIVEZ UN CONTRAT DE PROTECTION JURIDIQUE.**

**Cette assurance vous offre :**

- Un service d'informations et conseils accessible par téléphone et sans rendez-vous du lundi au samedi.
- Un accompagnement à toutes les étapes d'un litige de l'amiable jusqu'aux tribunaux.
- Une prise en charge des frais de défense (expertises amiables et judiciaires, honoraires d'avocat, huissiers, etc.) à chaque étape d'intervention, dans les conditions prévues aux contrats.
- Le suivi de la bonne exécution de la solution amiable ou de la décision de justice.

## PROTECTION JURIDIQUE PROFESSIONNELLE DES ASSOCIATIONS AFFILIÉES À LA FÉDÉRATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE



À retourner à l'adresse suivante :  
**MMA - SARL PAQUET ASSURANCES**  
 Agent Gal Exclusif MMA – Siren 789 708 039  
 9, rue Picois – 37600 LOCHES  
 Tél : 02 47 59 09 60 / Fax : 02 47 59 49 38  
 e-mail : paquet@mma.fr  
 ORIAS : 13001308



### SOUSCRIPTEUR

Prise d'effet 01/\_\_\_/\_\_\_ ou le jour de la présente adhésion accompagné du chèque de règlement à l'ordre de MMA (le cachet de la poste)

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

### QUESTIONNAIRE

Avez-vous déjà été assuré en Protection Juridique ?

**OUI** - Nom de la Compagnie : \_\_\_\_\_ (si DAS, n° du contrat : \_\_\_\_\_)

**NON**

Si oui, avez-vous déjà fait l'objet d'une résiliation ?

**OUI** Motif  Résiliation après sinistre\*  Résiliation pour non paiement\*

**NON**

Dans combien de procédures judiciaires avez-vous été impliqué au cours des 36 derniers mois ? \_\_\_\_\_  
 (Si 2 ou plus, acceptation réservée au siège national de la fédération)

### GARANTIES SOUSCRITES

PROTECTION JURIDIQUE PROFESSIONNELLE ASSOCIATIONS - Conditions Générales 40/2016

## COTISATIONS ANNUELLE TTC

| Nombre de membres                              | PJ de l'association sans salarié | PJ de l'association employant jusqu'à 10 salariés |
|--|----------------------------------|---|
| Jusqu'à 150 membres                            | 75 €                             | 145 €   |
| De 151 à 300 membres                           | 130 €                            | 200 €   |
| De 301 à 500 membres                           | 175 €                            | 240 €   |
| De 501 à 1000 membres                          | 230 €                            | 300 €   |
| Plus de 1000 membres<br>ou plus de 10 salariés | Tarification Siège               |   |

COTISATION ANNUELLE TTC : \_\_\_\_\_ € par chèque à l'ordre de MMA

**Les réponses faites sont soumises, en cas de réticence, de fausse déclaration intentionnelle, d'omission ou de déclaration inexacte, aux sanctions prévues par les Articles L.113-8 et L.113-9 du Code des Assurances.**

Le soussigné : \_\_\_\_\_

- certifie que les réponses faites par lui sont à sa connaissance exactes,
- certifie n'avoir connaissance d'aucun fait passé pour lequel il peut adresser ou recevoir une réclamation ou s'interdit de solliciter la garantie pour de tels faits,
- reconnaît avoir reçu et avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales n°40/2016a figurant au verso.
- propose à Covéa Protection Juridique de contracter une assurance conformément aux Conditions Générales du contrat de Protection Juridique professionnelle et au présent bulletin d'adhésion.

### POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES :

Vos données personnelles sont traitées par votre Assureur ou par le Groupe Covéa, auquel il appartient, responsables de traitement. Vous trouverez les coordonnées de votre Assureur sur les documents contractuels et précontractuels qui vous ont été remis ou mis à votre disposition. Le Groupe Covéa est représenté par Covéa, Société de Groupe d'Assurance Mutuelle régie par le Code des assurances, RCS Paris 450 527 916, dont le siège social se situe 86-90 rue Saint-Lazare 75009 Paris. Pour obtenir des informations sur le Groupe Covéa, vous pouvez consulter le site [www.covea.eu](http://www.covea.eu).

Vos données personnelles sont traitées par votre Assureur et par le groupe Covéa afin de :

- conclure, gérer et exécuter les garanties de votre contrat d'assurance ;
- réaliser des opérations de prospection commerciale ;
- permettre l'exercice des recours et la gestion des réclamations ;

- conduire des actions de recherche et de développement ;
  - mener des actions de prévention ;
  - élaborer des statistiques et études actuarielles ;
  - lutter contre la fraude à l'assurance ;
  - mener des actions de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ;
  - exécuter ses obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur.
- Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de limitation au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez également demander la portabilité des données personnelles que vous nous avez confiées. Vous disposez enfin d'un droit d'opposition à la prospection commerciale et, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement de vos données personnelles à des fins de recherche et développements, de prévention et de lutte contre la fraude. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la Protection des données à l'adresse suivante :
- Protection des données personnelles – Covéa Protection Juridique - 33 rue de Sydney - 72045 Le Mans Cedex 02
  - [protectiondesdonnees-pjms@covea.fr](mailto:protectiondesdonnees-pjms@covea.fr)

Les informations complémentaires sur vos droits et le traitement de vos données personnelles sont disponibles sur le site de votre Assureur sous l'onglet « Vie privée » ainsi que dans les Conditions Générales ou Notices d'Information qui vous ont été remises ou mises à votre disposition lors de votre souscription.

Je ne souhaite pas recevoir d'offre commerciale.

**Le contrat annuel est renouvelable par tacite reconduction à chaque échéance anniversaire, avec possibilité de le résilier à cette date après un an d'assurance, moyennant préavis de 2 mois notifié par lettre recommandée.**

Fait en 3 exemplaires à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

### LE SOUSCRIPTEUR

COVEA PROTECTION JURIDIQUE - Société anonyme, au capital de 88 077 090,60 € - RCS Le Mans 442 935 227 - 33, rue de Sydney - 72045 Le Mans Cedex 2  
Entreprise régie par le code des Assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution – 4 Place de Budapest- CS 92459 - 75436 PARIS Cedex 09

# 6 AUTO MISSION

## AVANTAGES : LE CONTRAT AUTO-MISSION N'ENGAGE PAS L'ASSURANCE PERSONNELLE DU PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE.

La pratique d'une activité en club ou en association entraîne des déplacements constituant un risque potentiel pour les véhicules (accident). Le contrat Auto-mission FSCF permet d'assurer votre véhicule en cas de mission pour le compte de l'association.

### EXEMPLE

Un conducteur dans le cadre d'un déplacement associatif a heurté un animal, le véhicule est très endommagé et la responsabilité du chauffeur est engagée. Le contrat Auto-Mission permet de prendre en charge les réparations du véhicule et la responsabilité du chauffeur.

### L'ASSURANCE DES VOITURES

Soyez vigilant non seulement pour les véhicules appartenant à votre association mais aussi pour toutes les voitures utilisées dans le cadre associatif.

Une assurance de responsabilité civile pour les dommages causés aux autres est obligatoire.

#### Les véhicules personnels

Si les adhérents ou les bénévoles utilisent plus régulièrement leur propre voiture pour les besoins de l'association, il est recommandé de souscrire, au niveau de l'association, un contrat spécifique de type "Mission" qui se substitue alors au contrat auto du propriétaire.

Il couvre :

- les conséquences financières d'un préjudice causé à des tiers par un adhérent ou bénévole en mission.
- les dommages au véhicule personnel, et préserve le bonus/malus du conducteur.

### BON À SAVOIR

En tant que dirigeant d'association, vous devez veiller au respect des règles de sécurité routière (ceinture de sécurité, transport d'enfants, etc.) et vérifier la validité du permis de conduire des conducteurs (adhérents ou bénévoles) qui vont utiliser un véhicule (de l'association, personnel ou loué) dans le cadre associatif.

# ASSURANCE "AUTO-MISSION" DES ASSOCIATIONS AFFILIÉES À LA FÉDÉRATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE



Bulletin à transmettre à :  
**MMA - SARL PAQUET ASSURANCES**  
 Agent Gal Exclusif MMA - Siren 789 708 039  
 9 rue Picois 37600 LOCHES  
 Tél : 02 47 59 09 60 / Fax : 02 47 59 49 38  
 e-mail : paquet@mma.fr  
 ORIAS : 13001308



## Période de garantie :

- Prise d'effet : 01 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou le jour de la présente adhésion accompagné du chèque de règlement à l'ordre de MMA (le cachet de la poste faisant foi).
- Le contrat est à tacite reconduction, une attestation vous sera adressée avec le numéro du contrat et sa date d'échéance.
- Territorialité : France métropolitaine.
- Composition du contrat : La présente adhésion, Les conditions générales 278 A.

## ADHÉRENT :

Association : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Date de création : \_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_ Représentant : M. Mme \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

## Tableau des garanties

| Garanties   | Souscription | Montant de garantie   | Franchise                                  |
|---|--------------|---|--|
| <b>R.C du commettant</b>  | OUI          | Voir C.G 278 A  | Néant                                      |
| <b>Assurance des véhicules personnels des préposés en mission :</b> |              |   |  |
| R.C auto  | OUI          | Voir C.G 278 A  | Néant                                      |
| Dommages par accident   | OUI          | Valeur à dire d'expert dans la limite de 50 000 €   | 300 €                                      |
| Vol   | OUI          |   | 300 €                                      |
| Incendie  | OUI          |   | 300 €                                      |
| Défense pénale et recours suite à accident                          | OUI          | 20 000 €  | Seuil d'intervention 200 €/sinistre        |
| Assistance aux personnes et au véhicule                             | OUI          | Voir C.G 278 A  | Néant                                      |
| Garantie du conducteur  | OUI          | avance des frais médicaux : 3 050 €<br>incapacité temporaire :<br>- si taux IPP ≤ à 10 % versement pendant 365j maximum<br>- si taux IPP > à 10 % selon appréciation de l'expert<br>autres dommages corporels : 1 000 000 €<br>tous dommages confondus : maxi : 1 000 000 € | Néant<br>10 jours<br>Néant<br>IPP ≤ à 10 % |

## FORFAIT KILOMÉTRIQUE ANNUEL CHOISI :

- 0 à 1 000 Km Cotisation annuelle 295 €
  10 001 à 30 000 Km Cotisation annuelle 1 550 €  
 1 001 à 3 000 Km Cotisation annuelle 670 €
  30 001 à 50 000 Km Cotisation annuelle 2 390 €  
 3 001 à 10 000 Km Cotisation annuelle 1 090 €

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_



# 7 GARANTIES DES ACCIDENTS DE LA VIE

## UNE GARANTIE COUVRANT BIEN AU-DELÀ DE VOTRE ACTIVITÉ ASSOCIATIVE.

Ce contrat, complété par des prestations d'assistance, garantit l'indemnisation de préjudices résultant d'**événements accidentels** qui surviennent dans la vie privée des assurés, dès lors que l'accident entraîne :

**Le décès de l'assuré,**

OU

**Une invalidité permanente supérieure ou égale au seuil d'intervention de 1 %**

**Les événements accidentels garantis, exclusivement dans le cadre de la vie privée (c'est-à-dire hors vie professionnelle), concernant :**

- **Les accidents de la vie privée** causés à l'occasion d'événements soudains, imprévus et indépendants de la volonté de l'assuré. Ces événements peuvent être individuels ou collectifs. Cette définition englobe les événements naturels (exemple : foudre, coulées de boues, avalanches) et catastrophes technologiques (effondrement d'un stade ou d'un bâtiment commercial, intoxication alimentaire). Ne relèvent pas de la vie privée de l'assuré, les accidents de trajet ou de la circulation assimilés à des accidents du travail.

- **Les accidents médicaux** causés à l'occasion d'actes chirurgicaux, de prévention, de diagnostic, d'exploration, de traitements pratiqués par des médecins et auxiliaires médicaux.
- **Les accidents de la circulation** (hors accident de trajet professionnel assimilé à des accidents de travail) pour les piétons, cyclistes, rollers et passagers des véhicules accidentés. Les conducteurs sont couverts par l'option Protection des conducteurs.
- **Les accidents dus à des attentats ou à des infractions** (ce qui comprend les agressions, crimes et délits punis par la loi).

| 2 FORMULES       |  | COTISATION ET GARANTIE |   |
|------------------|--|------------------------|---|
| Individuelle     | Famille  | Paiement               | Garantie Accidents de la Vie                  |
| Personne assurée | Personnes assurées   |                        |   |
| Le souscripteur  | Le souscripteur<br>Son conjoint ou concubin<br>Leurs enfants<br>Leurs petits enfants mineurs | Mensuel                | Invalidité supérieure ou égale à 1 %<br>Décès |

## GARANTIE DES ACCIDENTS DE LA VIE PRIVÉE



Bulletin à transmettre à :  
**MMA - SARL PAQUET ASSURANCES**  
Agent Gal Exclusif MMA - Siren 789 708 039  
9 rue Picois 37600 LOCHES  
Tél : 02 47 59 09 60 / Fax : 02 47 59 49 38  
e-mail : paquet@mma.fr  
ORIAS : 13001308



### Période de garantie :

- Prise d'effet : 01/ \_\_\_ / \_\_\_ réception de la présente adhésion **accompagnée d'un RIB** (le cachet de la poste faisant foi)
- Le contrat est à tacite reconduction, une attestation vous sera adressée avec le numéro du contrat et sa date d'échéance.
- Âge de souscription mini 18 ans maxi 64 ans,
- Composition du contrat : La présente adhésion, Les conditions générales 088 d.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

### Formule choisie :

**INDIVIDUELLE**

Cotisation 11,75 € / mois (soit 141 € / an)

**FAMILLE**

Cotisation 22,25 € / mois (soit 267 € / an)

Frais de souscription 15 euros à l'ouverture

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du souscripteur :

# 8 PACK INSTRUMENTS DE MUSIQUE

## L'ASSURANCE DE VOS INSTRUMENTS DE MUSIQUE EN CAS DE DOMMAGES

• Le PACK INSTRUMENTS DE MUSIQUE FSCF a pour objet de garantir en cas de dommages le ou les instruments de musique appartenant à l'assuré résultant des événements suivants :

- Incendie, explosion, foudre, dégâts occasionnés par les eaux ;
- Dommages accidentels ;
- La disparition, la destruction et/ou la détérioration des biens garantis à la suite d'un Vol ou d'une Tentative de Vol :
  - > après effraction des locaux renfermant les biens garantis ;
  - > par agression de toute personne présente sur place, y compris le personnel de gardiennage.
- Actes de vandalisme, sabotage, attentats, terrorisme, émeutes, mouvements populaires ;
- Tempête (vent de + 100 km/h) ;
- Catastrophes Naturelles.

• Les options possibles

- Garantie de Base : Au siège du souscripteur + France (sur lieux de répétition et/ou lieux de représentation)
- Garantie de Base + option vol en véhicule
- Garantie de Base + option en tous lieux dans l'UE
- Garantie de Base + option en tous lieux dans l'UE + option vol en véhicule

Valeur unitaire maximum d'un instrument : **5 000 €**

Valeur totale maximum par contrat : **100 000 €**

### TARIFS

Tarifs avec une Franchise générale de 10% du montant des dommages sur chacun des instruments sinistrés avec un minimum de 75 € et un maximum de 450 € par instrument.

Pour l'option vol en véhicule la franchise est portée à 20% par instruments sinistrés minimum 150 € maximum 750 € par instrument avec un plafond d'indemnité de 30.000 € par sinistre quel que soit le nombre d'instruments volés.

| Tarif pour Instruments de Musique | a) Garantie de base :<br>siège + France | b) Garantie de Base<br>+ option vol en véhicule | c) Garantie de Base<br>+ option en tous lieux de l'UE | d) Garantie de Base<br>+ option en tous lieux de l'UE<br>+ option vol en véhicule |
|-----------------------------------|---|---|---|---|
| Minimum prime                     | 200 €                                   | 275 €   | 285 €   | 360 €   |
| Taux en %                         | 2,9 %                                   | 3,20 %  | 3,90 %  | 4,20 %  |

LES PRIX SONT INDIQUÉS EN TTC ET SONT EXPRIMÉS EN POURCENTAGE DU CAPITAL ASSURÉ

# ASSURANCE PACK INSTRUMENTS DE MUSIQUE



Bulletin à transmettre à :  
**MMA - SARL PAQUET ASSURANCES**  
 Agent Gal Exclusif MMA - Siren 789 708 039  
 9 rue Picois 37600 LOCHES  
 Tél : 02 47 59 09 60 / Fax : 02 47 59 49 38  
 e-mail : paquet@mma.fr  
 ORIAS : 13001308



ENTREPRISE

| SOUSCRIPTEUR-ASSURÉ                                |   |
|--|---|
| Raison sociale + N° SIRET                          |   |
| Adresse  |   |
| CP et Ville  |   |
| <b>ACTIVITÉ :</b>                                  |   |
| Le souscripteur est une association avec fanfare : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <b>DATE D'EFFET SOUHAITÉ</b>                       |   |

| NATURE & VALEUR DES INSTRUMENTS À GARANTIR  |                         |
|---|-------------------------|
| <small>(limitation à 5000 € par instrument et un maximum de 100 000 € au global par souscripteur)</small> |                         |
| <b>NATURE :</b>   | <b>VALEUR :</b>         |
| •   | •                       |
| •   | •                       |
| •   | •                       |
| •   | •                       |
| •   | •                       |
| •   | •                       |
| NB : LES FACTURES ET/OU EXPERTISE À REMETTRE <b>OBLIGATOIREMENT</b> À L'ASSUREUR (EN CAS DE SINISTRE).    | TOTAL À ASSURER : _____ |

À DÉFAUT DE COMPLÉTER LE PRÉSENT TABLEAU JOINDRE UNE LISTE EXHAUSTIVE AVEC LA NATURE ET LA VALEUR DES INSTRUMENTS À GARANTIR

| LIEUX de garantie et Options  |   |
|---|---|
| <b>PARTICULARITÉS VOL :</b>   |   |
| <b>Au siège de l'Assuré (adresse de l'association)</b>  |   |
| • Nature de l'habitation (local, appartement...):   |   |
| • Protections :   |   |
| - Système d'alarme relié, avec levée de doute, à une télésurveillance.                              | <input type="checkbox"/>                                  |
| - Porte(s) d'entrée(s) munie(s) d'une serrure de sûreté,  | <input type="checkbox"/>                                  |
| - Volets et/ou barreaux à toutes les fenêtres.  | <input type="checkbox"/>                                  |
| - Autre(s) : à préciser   |   |
| <b>La garantie sera toujours subordonnée à un local fermé à clé et fenêtres sécurisées.</b>         |   |
| <b>TERRITORIALITÉ ET OPTIONS (POUR LES MANIFESTATIONS AUXQUELLES PARTICIPENT LE SOUSCRIPTEUR) :</b> |   |
| Souhaitez-vous les options :  |   |
| • Union Européenne  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • Option garantie Vol des instruments en véhicule   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

**ANTÉCÉDENTS DU RISQUE**

• Pendant les 3 dernières années, le proposant a-t-il été assuré pour l'un ou l'ensemble des risques susceptibles d'être garantis ?

Oui  Non

Si Oui :

Nom de l'Assureur et numéro de contrat

• Pendant les 3 dernières années, le proposant a-t-il subi ou causé des sinistres susceptibles d'être couverts par les garanties demandées ?

Oui  Non

Si Oui :

Préciser la nature des sinistres et les montants indemnisés

Contrat résilié au préalable

Si oui pourquoi ?

Oui  Non

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare qu'à ma connaissance, tous les renseignements donnés, que le questionnaire ait été rempli de ma main ou non, sont exacts.

Je reconnais être informé(e) de l'obligation de sincérité des réponses au présent questionnaire et des renseignements reportés sur le plan des bâtiments, et des conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration, à savoir la nullité du contrat (Article L 133-8 du Code des Assurances) ou la réduction des indemnités (Article L 113-9 du Code des Assurances).

En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais dans le cas où un contrat serait accepté, cette proposition et les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et en serviront de base.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature

**Loi Informatique et Liberté :**

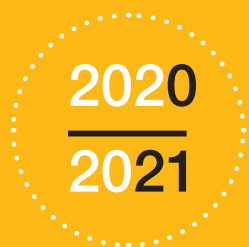
Les données à caractère personnel concernant le souscripteur sont utilisées dans le cadre de la passation, la gestion et l'exécution de ses contrats d'assurance. Elles peuvent également être utilisées à des fins de gestion commerciale sauf opposition de sa part, de contrôle interne, de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, ainsi que de lutte contre la fraude à l'assurance. Ce dernier traitement peut entraîner une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Les données sont destinées à MMA IARD SA, responsable des traitements, et pourront être transmises, dans les limites de leurs habilitations, aux entités, mandataires et partenaires contractuellement ou statutairement liés à MMA IARD SA et à des organismes professionnels. Le souscripteur dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, en s'adressant par courrier au Service Réclamations Clients MMA -Informatiques et libertés - 14 boulevard Marie et Alexandre OYON 72030 LE MANS Cedex 9.

MMA IARD Assurances Mutuelles Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes – RCS Le Mans 775 652 126  
MMA IARD Société anonyme au capital de 537 052 368 euros – RCS Le Mans 440 048 882  
Sièges sociaux : 14 Boulevard Marie et Alexandre Oyon 72030 Le Mans CEDEX 9 – Entreprises régies par le Code des Assurances



# Dossier

## Assurances



**Fédération Sportive et Culturelle de France**  
22 rue Oberkampf ■ 75011 PARIS  
T +33(0) 1 43 38 50 57 ■ F +33(0) 1 43 14 06 65  
assurance@fscf.asso.fr ■ www.fscf.asso.fr

ORIAS : 10058752

Révéler la passion qui vous anime.