



**ASSURFOOT**  
 N° ORIAS : 18 004 613  
 (Immatriculation vérifiable sur [www.orias.fr](http://www.orias.fr))  
 25 Quai de la Londe  
 14000 CAEN  
 02 31 06 08 06  
 assurfoot@agence.generalif.fr

**LIGUE DE PARIS ILE DE FRANCE DE FOOTBALL**  
**Police n°AR880061**

**RAPPEL DES GARANTIES INCLUSES DANS L'ASSURANCE DE LA LICENCE DÉLIVRÉE PAR LA LIGUE**

**1. RESPONSABILITE CIVILE**

**RESPONSABILITÉ CIVILE VIS-A-VIS DES TIERS**

- DOMMAGES CORPORELS, MATERIELS ET IMMATERIELS CONFONDUS ..... 20 000 000 €

**2. INDIVIDUELLE DU FOOTBALLEUR : Formule A**

La ligue de Paris Ile de France de Football informe ses adhérents de la nécessité de souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel survenu à l'occasion de la pratique sportive. A cet effet sont proposées, lors de la souscription de la licence, les garanties suivantes :

**ACCIDENTS CORPORELS**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>DÉCÈS :</b></li> <li>- Célibataire 27 500 €</li> <li>- Marié 31 000 €</li> <li>+ 15 % par enfant à charge</li> <li>• <b>INVALIDITÉ PERMANENTE :</b></li> <li>a) 1 % à 32 % (taux d'IPP x Capital de Référence) 25 000 €</li> <li>b) 33 % à 65 % (taux d'IPP x Capital de Référence) 45 000 €</li> <li>c) à partir de 66 % 90 000 €</li> <li>• <b>SCOLARITE :</b> (franchise 15 jours) maximum : Soutien pédagogique et frais de transport 1 000 € Redoublement de l'année scolaire 1 000 €</li> <li>• <b>FRAIS DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE :</b> Si taux d'invalidité supérieur à 25% 5 000 €</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>FRAIS MÉDICAUX, PHARMACEUTIQUES, CHIRURGICAUX, D'HOSPITALISATION,</b> à concurrence de 300 % du tarif de Convention de la SS</li> <li>• <b>FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER</b> (max. 365 jours)</li> <li>• <b>FRAIS MÉDICAUX PRESCRITS NON PRIS EN CHARGE PAR R.O.,</b> maximum 1000 €</li> <li>• <b>REMBOURSEMENT DES DENTS *</b> maximum par dent 300 €</li> <li>• <b>FRAIS ORTHODONTIE *</b> maximum 1000 €</li> <li>• <b>REMBOURSEMENT BRIS LUNETTES *</b> maximum 400 €</li> <li>• <b>REMBOURSEMENT PROTHESES AUDITIVES *</b> maximum 1000 €</li> <li>• <b>RAPATRIEMENT</b> Frais Réels</li> <li>• <b>FRAIS DE TRANSPORT PRESCRITS *</b> maximum Frais Réels</li> </ul>
--	---

\*montant maximum après intervention des régimes obligatoire et complémentaire  
 NOTA : GARANTIES ET TARIFS EN VIGUEUR POUR LA LICENCE 2020/2021.



**BULLETIN DE SOUSCRIPTION DES GARANTIES COMPLEMENTAIRES**

Compte tenu de votre situation personnelle, les garanties ci-dessus peuvent vous paraître insuffisantes, c'est pourquoi nous vous donnons la possibilité de souscrire individuellement des garanties complémentaires directement auprès d'ASSURFOOT (par courrier, mail ou téléphone) ou sur [www.assurfoot.fr](http://www.assurfoot.fr).

Garanties complémentaires	Capitaux Décès	Capitaux Invalidité	Indemnités journalières	Tarif	Cochez l'option choisie
<ul style="list-style-type: none"> <li>o <b>Formule B</b></li> <li>o <b>Formule C</b> (1) À compter du 22<sup>ème</sup> jour et pendant 365 jours * Vient en remplacement des montants de la Formule A</li> </ul>	Formule A + 25% Formule A + 50%	Formule A + 25% Formule A + 50%	20 € / jour (1) 24 € / jour (1)	40 € / an 80 € / an	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>o <b>Formule D « Spécial Invalidité »</b> A partir de 33% de taux d'invalidité, capital de référence porté à : (exemple : si invalidité 40%, indemnité de 48 000 €)</li> </ul>		120 000 €		21 € / an	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>o <b>Formule E :</b> Indemnités journalières à compter du 5<sup>ème</sup> jour et pendant 730 jours (*)</li> <li>o <b>Formule F :</b> Indemnités journalières à compter du 5<sup>ème</sup> jour et pendant 730 jours (*)</li> <li>o <b>Formule G :</b> Indemnités journalières à compter du 5<sup>ème</sup> jour et pendant 730 jours (*)</li> <li>o <b>Formule H :</b> Indemnités journalières à compter du 5<sup>ème</sup> jour et pendant 730 jours (*)</li> </ul> (*) Vient en cumul des garanties de la Licence (FORMULE A)			8 € / jour 12.50 € / jour 16 € / jour 23 € / jour	22 € / an 35 € / an 44 € / an 56 € / an	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Nom et Prénom : ..... Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Club : ..... N° d'affiliation : ..... Adresse email : .....

Je joins un chèque de ..... €

Date et signature du joueur :

Document à compléter et à retourner, signé et accompagné de votre règlement, à l'adresse ci-dessous.

- **ASSURFOOT – 25 Quai de la Londe 14000 CAEN**