



# Fédération Française d'Aéromodélisme

FFAM  
108 rue Saint Maur  
75 011 PARIS

Tél : 01 43 55 82 03  
Fax : 01 43 55 79 93

ffam@ffam.asso.fr  
www.ffam.asso.fr

Reconnue d'utilité publique

Agréée par le ministère  
chargé des sports  
et par le ministère  
chargé des transports

Membre du Conseil  
National des Fédérations  
Aéronautiques et Sportives



Affiliée au Comité National  
Olympique et Sportif Français



## Refus de l'assurance Individuelle Accident associée à la licence FFAM

**Contrat AXA France 20500622416687**

*A envoyer à la FFAM par courrier postal, télécopie  
ou par voie électronique*

Je soussigné(e), Monsieur / Madame \_\_\_\_\_

né(e) le : \_\_\_\_\_ déclare en qualité de :

licencié majeur dont le n° de licence est : \_\_\_\_\_

représentant légal de : \_\_\_\_\_

licencié mineur né(e) le : \_\_\_\_\_ dont le n° de licence est : \_\_\_\_\_

être conscient(e) des risques liés à la pratique de l'aéromodélisme et avoir été informé(e) :

- de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'aéromodélisme peut exposer un licencié de la FFAM,
- et des modalités relatives à l'assurance Individuelle Accident associée à la licence FFAM.

Je déclare refuser l'adhésion au contrat collectif Individuelle Accident référencé ci-dessus, et renonce par conséquent à tout remboursement ou indemnisation lié à ce contrat en cas d'accident corporel dont je (ou le licencié mineur que je représente) serai(t) la seule victime et qui serait survenu dans le cadre de l'activité aéromodéliste.

En conséquence, je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante, soit un montant de 1,62 € qui est déduit du montant de la licence.

Fait à ..... le.....

*(Signature précédée de la mention "Lu et approuvé")*