



**Assurance « journée découverte » FFVL 2006**  
**Pente –école ou passager biplace**  
**Parapente/delta/kitesurf**  
**à retourner à FFVL 4 rue de Suisse 06000**  
**NICE (tel : 04 97 03 82 82)**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Club ou école : \_\_\_\_\_ N°

Qualité : > **Moniteur**  
 Statut : > **Professionnel** > **Bénévole de la FFVL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° de licence : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_

**Passager ou élève :**  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 ☎ : \_\_\_\_\_

**Garantie souscrite : contrat**

Nom, prénom du bénéficiaire en cas de décès  
 (Si différent des ayants droit) : \_\_\_\_\_

**Signature :**

Contrat souscrit par la FFVL auprès de ACE INSURANCE SA-NV – N° : FR32007444  
 Le Colisée – 8, avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 Siège social : 911 rue Bélliard – 1040 Bruxelles – Belgique – SA au capital de FB 5.918.721.462  
 Autorité de contrôle : Office de Contrôle des Assurances – 61 avenue de Cortenberh – 1000 Bruxelles – Belgique  
 Direction Générale pour la France : 8 avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 RC 325 743 904 Nanterre B – N° Immatriculation 325 743 904 00139 – APE 660 E



**Assurance « journée découverte » FFVL 2006**  
**Pente –école ou passager biplace**  
**Parapente/delta/kitesurf**  
**à conserver par la structure**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Club ou école : \_\_\_\_\_ N°

Qualité : > **Moniteur**  
 Statut : > **Professionnel** > **Bénévole de la FFVL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° de licence : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_

**Passager ou élève :**  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 ☎ : \_\_\_\_\_

Garanties Individuelle Accident	Contrat
- Décès accidentel	5 000 €
- Invalidité Permanente suite à accident	8 000 €
- Frais médicaux suite à accident	1 500 €
<b>Tarif à la journée ou au vol</b> (dont 0,5 €cotisation FFVL)	<b>5 €</b>

**Signature :**

Les conditions générales du contrat sont consultables sur le site : [www.ffvl.fr](http://www.ffvl.fr)

Contrat souscrit par la FFVL auprès de ACE INSURANCE SA-NV – N° : FR32007444  
 Le Colisée – 8, avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 Siège social : 911 rue Bélliard – 1040 Bruxelles – Belgique – SA au capital de FB 5.918.721.462  
 Autorité de contrôle : Office de Contrôle des Assurances – 61 avenue de Cortenberh – 1000 Bruxelles – Belgique  
 Direction Générale pour la France : 8 avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 RC 325 743 904 Nanterre B – N° Immatriculation 325 743 904 00139 – APE 660 E



**Assurance « journée découverte » FFVL 2006**  
**Pente –école ou passager biplace**  
**Parapente/delta/kitesurf**  
**à retourner à FFVL 4 rue de Suisse 06000**  
**NICE (tel : 04 97 03 82 82)**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Club ou école : \_\_\_\_\_ N°

Qualité : > **Moniteur**  
 Statut : > **Professionnel** > **Bénévole de la FFVL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° de licence : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_

**Passager ou élève :**  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 ☎ : \_\_\_\_\_

**Garantie souscrite : contrat**

Nom, prénom du bénéficiaire en cas de décès  
 (si différent des ayants droit) : \_\_\_\_\_

**Signature :**

Contrat souscrit par la FFVL auprès de ACE INSURANCE SA-NV – N° : FR32007444  
 Le Colisée – 8, avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 Siège social : 911 rue Bélliard – 1040 Bruxelles – Belgique – SA au capital de FB 5.918.721.462  
 Autorité de contrôle : Office de Contrôle des Assurances – 61 avenue de Cortenberh – 1000 Bruxelles – Belgique  
 Direction Générale pour la France : 8 avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 RC 325 743 904 Nanterre B – N° Immatriculation 325 743 904 00139 – APE 660 E



**Assurance « journée découverte » FFVL 200**  
**Pente –école ou passager biplace**  
**Parapente/delta/kitesurf**  
**à conserver par la structure**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Club ou école : \_\_\_\_\_ N°

Qualité : > **Moniteur**  
 Statut : > **Professionnel** > **Bénévole de la FFVL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° de licence : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_

**Passager ou élève :**  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 ☎ : \_\_\_\_\_

Garanties Individuelle Accident	Contrat
- Décès accidentel	5 000 €
- Invalidité Permanente suite à accident	8 000 €
- Frais médicaux suite à accident	1 500 €
<b>Tarif à la journée ou au vol</b> (dont 0,5 €cotisation FFVL)	<b>5 €</b>

**Signature :**

Les conditions générales du contrat sont consultables sur le site : [www.ffvl.fr](http://www.ffvl.fr)

Contrat souscrit par la FFVL auprès de ACE INSURANCE SA-NV – N° : FR32007444  
 Le Colisée – 8, avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 Siège social : 911 rue Bélliard – 1040 Bruxelles – Belgique – SA au capital de FB 5.918.721.462  
 Autorité de contrôle : Office de Contrôle des Assurances – 61 avenue de Cortenberh – 1000 Bruxelles – Belgique  
 Direction Générale pour la France : 8 avenue de l’Arche – 92419 Courbevoie Cedex  
 RC 325 743 904 Nanterre B – N° Immatriculation 325 743 904 00139 – APE 660 E