FFSA FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT AUTOMOBILE

DEMANDE DE TITRE DE PARTICIPATION 2026

◯ **CRÉATION** ◯ **DUPLICATA**

CODE TP TPRR **TARIF LICENCE €** 48€

Nom _____ **Sexe** ◯ F ◯ M

Prénom _____

CODE A. S. 0508 _ DROME **N° DE TP** _____

Date de naissance _____ **Lieu de naissance** _____

Nationalité _____ **Téléphone** _____

E-mail _____

Adresse _____

Code postal _____ **Commune** _____

N° permis de conduire _____

Délivré le _____ **À** _____

ABONNEZ-VOUS !

NEWSLETTER FFSA du sport auto hebdomadaire dans votre boite mail — **Inscrivez-vous sur ffsa.org**

franceauto **FFSA** magazine papier & digital en ligne — **Avantage licencié** ◯ **Auto 3€** ◯ **Kart 3€**

Je souhaite recevoir France Auto à l'adresse figurant sur ma licence 2026 — **www.ffsa.org/la-ffsa/france-auto**

Cochez la(les) case(s) correspondant à votre choix, reportez le montant dans la ligne Total ci-dessous et renseignez une adresse e-mail valide pour l'envoi de France Auto digital.

TOTAL : licence + France Auto + Garanties complémentaires = _____ **€**

Je soussigné(e),

Nom _____ **Prénom** _____

◯ **En tant que demandeur majeur**

◯ **En tant que titulaire de l'autorité parentale de l'enfant mineur :**

Nom _____ **Prénom** _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées sur cet imprimé.
Je reconnais avoir été informé(e) qu'il est de mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personnes pour couvrir les dommages corporels auxquels la pratique du sport automobile peut m'exposer. Je reconnais également avoir été informé(e) par la FFSA de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés dans le cas où je serais victime de violences sexuelles, physiques et psychologiques.
Je reconnais avoir reçu et pris connaissance d'un exemplaire des notices d'informations, référencées « Notice d'informations licenciés FFSA 2026 », faisant partie intégrante du formulaire de licence. J'ai compris que la souscription de la licence FFSA me permettait de disposer d'une couverture de base pour les dommages corporels et que j'ai la possibilité de souscrire des garanties complémentaires.
EN FOI DE QUOI, JE DÉCIDE DE (cocher obligatoirement une case) :

◯ **Souscrire à la garantie complémentaire facultative EXECUTIVE (149 €)**

La souscription de l'option EXECUTIVE vous permet de **DOUBLER LES CAPITAUX** versés en cas de décès ou invalidité, soit :
- jusqu'à 100 000 € en cas de décès (hors majoration)
- jusqu'à 1 500 000 € en cas d'invalidité

◯ **Souscrire à la garantie complémentaire facultative PACK PREMIUM (199 €)**

Ce pack optionnel complet améliore la formule EXECUTIVE pour vous offrir une couverture optimale.
En plus du **DOUBLEMENT DES CAPITAUX :**
+ un montant forfaitaire de 1 000 € est prévu en cas de **FRACTURE OU BRÛLURE**.
+ REMBOURSEMENT DE LA LICENCE, en cas d'accident, mutation ou chômage au prorata temporis et dans la limite de 1 000 € en cas d'incapacité à pratiquer le sport automobile.

◯ **Ne pas souscrire à ces garanties complémentaires**

Je donne mandat à mon A.S. pour effectuer les démarches nécessaires à la souscription de ma licence.

Signature du demandeur ou du titulaire de l'autorité parentale

Cachet de l'association sportive

A.S.A DROME
Les Huguenots
Chemin de Thabor
26000 VALENCE
Secrétariat 06 30 22 88 00

◯ J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive de la part de la FFSA ou de ses partenaires.
◯ J'autorise la FFSA à expoliter toutes photos ou fi lms pris dans le cadre des activités fédérales, sur tous supports et notamment à des fins publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et pour une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.
◯ J'accepte la charte de protection et utilisation des données personnelles (voir charte page suivante).