


OLYMPIC CLUB GRANGEAIS

Association déclarée le 27 août 1971 - Affiliation FSCF n° 8 - 75 - M/F le 05/10/74 - Agrément Jeunesse et Sports n° 07.98.038 le 21/12/98

Fédération sportive et culturelle de France

 Gymnastique sportive et détente
Randonnée

SAISON 2016 / 2017

Informations pour les inscriptions

 Espace Rémy Roure 2e étage
180, allée du 22 janvier 1963 GUILHERAND GRANGES
TEL : 04 69 30 61 98

 MAIL : rando@olympicclubgrangeois.fr

 SITE : www.olympicclubgrangeois.fr

PERMANENCES INSCRIPTIONS RANDONNEE AU BUREAU DE L'OCG :

Du 29 Aout au 2 septembre inclus de 10h à 12h et de 15h à 18h00.

LE DOSSIER DOIT ETRE COMPLET :

- Une photo d'identité pour tous les adhérents
- Un certificat médical postérieur au 1er juillet 2016
- La fiche d'inscription dûment complétée
- Le règlement
- Une enveloppe timbrée par famille à vos nom et adresse

Pour les attestations CE s'adresser directement au secrétariat de l'O C G

Le dossier complet finalisera votre inscription et permettra l'établissement de votre licence "RANDO/FSCF" à retirer ultérieurement au bureau

REPRISE DES RANDONNEES : à partir du Jeudi 15 septembre 2016

Assurance :

L'association OLYMPIC CLUB GRANGEOIS a souscrit une assurance Responsabilité Civile auprès de AXA ASSURANCES au profit de ses membres dans le cadre des activités pratiquées dans l'association. Chaque adhérent peut prendre connaissance des conditions générales et particulières de ce contrat au Bureau de l'OCG.

Sont indiqués :

- La définition de l'assuré
- Les activités garanties « responsabilité civile » s'appliquant aux dommages survenus au cours ou à l'occasion de la pratique des sports enseignés dans le club, des manifestations sportives, des déplacements sur le trajet aller et retour sur le lieu des compétitions.
- Le montant des garanties

L'OCG souscrit également une assurance individuelle, option mini ci-dessous. Vous pouvez demander à bénéficier des options Midi ou Maxi. Cette assurance Individuelle Activité couvre :

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

Documentation au Bureau de l'OCG ou sur simple demande par mail

Extrait assurance Individuelle:

| → TABLEAU DES GARANTIES DU CONTRAT N°467556304 | | | | |
|---|--|------------|------------|---------------------------------|
| NATURE DES GARANTIES | MONTANT EN EURO | | | FRANCHISES |
| RESPONSABILITE CIVILE GENERALE | | | | |
| Tous Dommages corporels, Matériels et immatériels confondus (autres que ceux visés au paragraphe « Autres garanties » ci-après) | 9 000 000 € par année d'assurance | | | Néant |
| Dont : | | | | |
| - Dommages corporels | 9 000 000 € par année d'assurance | | | |
| - Dommage matériels et immatériels consécutifs confondus | 1 200 000 € par année d'assurance | | | 380 € |
| DEFENSE ET RECOURS | Inclus dans la garantie mise en jeu 20 000 € par litige | | | Seuil d'intervention : 380 € |
| INDEMNITES CONTRACTUELLES SUITE A ACCIDENT CORPOREL | | | | |
| | SUIVANT OPTION CHOISIE | | | |
| | 1 « mini » | 2 « midi » | 3 « maxi » | FRANCHISES |
| 1/ DECES | 13 000 € | 19 000 € | 39 000 € | NEANT |
| 2/ INCAPACITE PERMANENTE (de 5% à 100% sur) | 25 000 € | 37 000 € | 77 000 € | Seuil 5 % |
| 3/ INDEMNITES JOURNALIERES (par suite d'arrêt de travail) | NEANT | 12 € | 23 € | 4 jours |
| 4/ FRAIS DE TRANSPORT, DE RECHERCHE ET/OU SAUVETAGE | 1 550 € | 2 300 € | 3 100 € | NEANT |
| 5/ FRAIS D'OPTIQUE (par bris) | 250 € | 350 € | 500 € | NEANT |
| 6/ FRAIS DE 1 ^{er} PROTHESE DENTAIRE (par dent) | 250 € | 350 € | 500 € | NEANT |
| 7/ FRAIS DE TRAITEMENT COMPLEMENTAIRE | - 200 % des remboursements des régimes sociaux - | | | NEANT |
| 8/ FORFAIT HOSPITALIER | - selon règlement - | | | NEANT |
| 9/ LOCATION DE PROTHESES OU APPAREILLAGES | 160 € | 160 € | 160 € | NEANT |
| 10/ FORFAIT MEDECINE DOUCE <small>* par séance avec max 2 séances/an</small> | 50 € * | 50 € * | 50 € * | |
| ASSISTANCE / RAPATRIEMENT | VOIR DETAIL GARANTIE | | | |