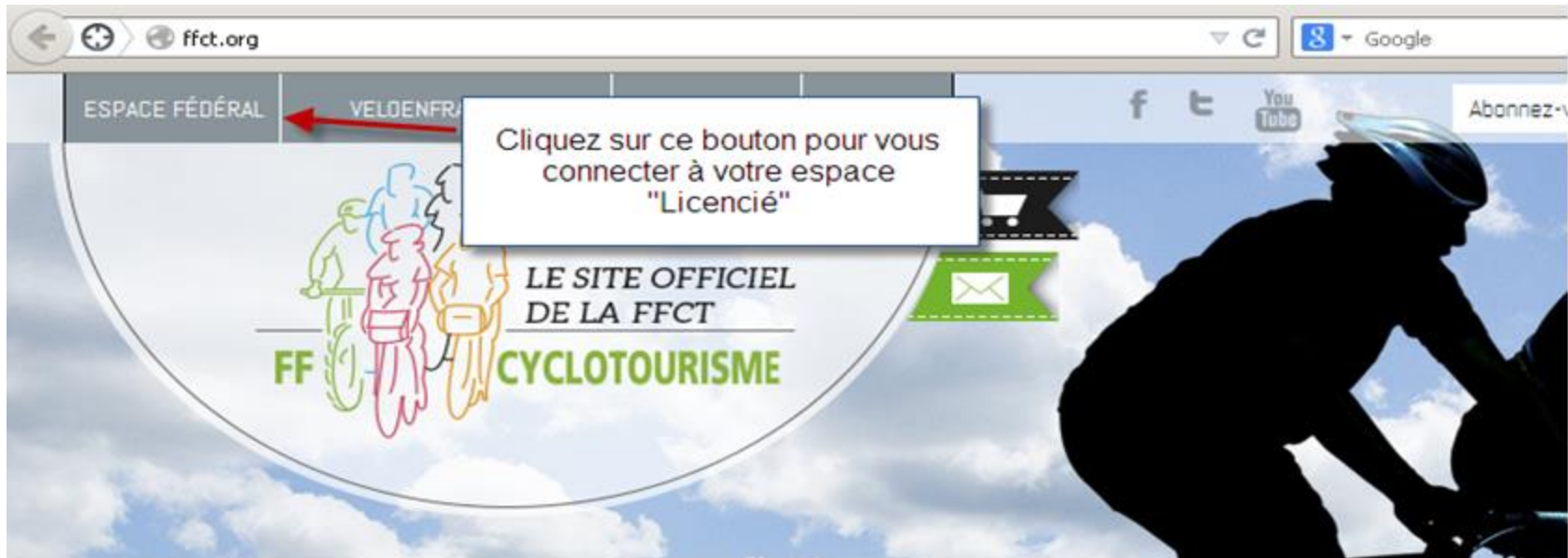


Comment faire une déclaration d'accident FFCT ?

1- Se connecter sur le site FFCT.org et cliquez sur l'onglet Espace Fédéral



2-Se connecter à son espace licencié ou son espace gestionnaire Club



Remplir les éléments demandés

Code utilisateur :

Mot de passe :

[> Retrouver mes identifiants](#)

Entrer

Quitter

CYCLOTOURISME **Fédération française de cyclotourisme** *Le tourisme à vélo*

Si vous n'avez pas vos codes cliquez sur "RETROUVER MES IDENTIFIANTS"

Pour les déclarations d'accidents des non licenciés

- Saisir l'adresse : <http://ffct.cabinet-gomis-garrigues.fr>
- Cette adresse vous permet de saisir une déclaration d'accident sans passer par l'espace fédéral pour le non licencié ou pour l'organisateur.
- Il conviendra de joindre à la déclaration l'attestation d'assurance de l'option souscrite pour la manifestation à laquelle participé le non licencié.

SI VOUS ÊTES UN LICENCIÉ

Dans votre espace licencié, vous devez cliquer sur l'onglet « effectuer une déclaration de sinistre »

» Accueil

CODE ADHÉRENT	XXXXXXXXXX
CIVILITÉ	
NOM	XXXXXXXXXXXXXX
PRÉNOM	XXXXXXXXXXXXXX
SEXE	
DATE DE NAISSANCE	XXXXXXXXXXXXXX
NATIONALITÉ	XXXXXX Français(e)
PAYS	FRANCE
ADRESSE E-MAIL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SITE INTERNET	

Licence

Vous possédez une licence active pour cette saison.

Saison 2014

Type de licence ADULTE


Nom de la structure

Discipline

Attestation de licence

Certificat d'adhésion

Effectuer une déclaration de sinistre



SI VOUS ÊTES UN CLUB

Dans votre espace club , vous devez cliquer sur l'onglet « Mon club » à droite de l'écran puis l'onglet « licenciés »

» [Accueil](#)

Message d'accueil

Statistiques Licences

Prise de licences
A ce jour, licences sont enregistrées
N-1 : licences enregistrées
Vous avez **une avance de licences.**

Nouveaux licenciés
A ce jour, **nouveaux licenciés**
N-1 : 86 nouveaux licenciés

Renouvellement de licenciés
A ce jour, **67 renouvellements**
N-1 : 65 renouvellements (103.08%)

Rechercher un adhérent de mon club :

Mes actions
Votre structure est affiliée (16/12/2013)

←

Solde de la Structure

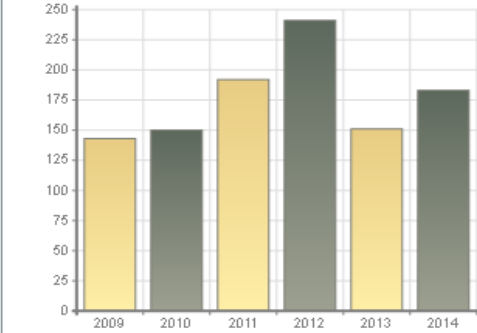
Solde	
Type de paiement	Pré-Achat
Etat du compte	Actif

Navigateur conseillé : Mozilla Firefox



DECLARATION DE SINISTRE
La déclaration de sinistre est désormais accessible via l'onglet "Information" de la fiche licencié

Nombre de licenciés



Année	Nombre de licenciés
2009	145
2010	150
2011	190
2012	240
2013	150
2014	180

[Infos.](#) [Affiliations](#) [Bureau](#) [Droits](#) [Licenciés](#) ← [Lieux/pratique](#) [LFS](#) [Structures](#) [Compta.](#) [Assu.](#) [Logs](#) [PSGI](#) [DS](#)

CLUB

Dans la fiche du licencié , vous devez cliquer sur l'onglet « Informations »

2014 Structures et Licences

Manifestations Gestion de la formation Gestion Documentaire Déclaration de sinistre Extractions Statistiques et Cartographie

M Consultant Fédération - 0 - FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME

Droits et Rôle : Consultant Fédération FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME

Actions > Structures et Licences > Licences > M

Informations **Licences** Abonnements Accès / Fonction Formations Logs DS Compta

Structures

Licences

Contacts

2014 | 00108 - VELOCE CLUB MONTALBANAIS | 62 ans | ADULTE - Normal | Active

Attestation de licence 2014 Certificat d'adhésion 2014

Cliquez sur l'onglet "Information"

Structure : **00108 - VELOCE CLUB MONTALBANAIS**
Licence : ADULTE Normal
Discipline : Route
de demande : Jeudi 16 Janvier 2014
de validation : Jeudi 16 Janvier 2014
Date de fin : Mercredi 31 Décembre 2014
Cotisation Licence : 25.50€
Cotisation Totale : **42.00€**
Etat : Active
Carte licence : Envoyée
Commande éditée le : Mardi 21 Janvier 2014

Liste des options de licence :

Nom de l'option et état, date début et fin	Tarif
Assurance Petit Braquet Du Jeudi 16 Janvier 2014 au Mercredi 31 Décembre 2014	16.50€ Active

CLUB

Dans l'onglet information cliquez sur l'onglet
« Effectuer une déclaration d'accident »

014 Structures et Licences Manifestations Gestion de la formation Gestion Documentaire Déclaration de sinistre Extractions Statistiques et Cartographie

M. [redacted] - Consultant Fédération - 0 - FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME

Droits et Rôle : Consultant Fédération FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME [Modifier]

» Structures et Licences » Licences » M.

Informations Licences Abonnements Accès / Fonction Formations Logs DS Compta

Personne	
Code	
MDP Espace Licencié	N/A
Etat	Actif
Date de fin d'interdiction	
Civilité	Monsieur
Nom	
Prénom	
Sexe	
Date de naissance	
Nationalité	Français(e)
Pays	FRANCE
Adresse e-mail	
Téléphone (0123456789)	
n° de Portable	
Site internet	

Licence active	
Saison	2014
Type de licence	ADULTE
Date d'inscription	10/09/2011 17:45:35
Nom de la structure	VELOCE CLUB MONTALBANAIS
Discipline	Route
Effectuer une déclaration de sinistre	

Fonction

Certificat médical

Abonnement

Aucun abonnement

Cliquez sur le bouton pour effectuer votre déclaration

3-Remplir la déclaration d'accident

1° partie « Information de l'assuré »

Déclaration d'Accident

Fédération Française de Cyclotourisme



Cabinet
GOMIS-
GARRIGUES

Agents Généraux Allianz

80 Allée des Demoiselles – 31400 Toulouse
Tél. : 05 61 52 88 60 – Fax : 05 61 32 11 77
E-mail : 5R09151@Agents.Allianz.fr – Site : www.allianz.fr/gomis

N° ORIAS : 07/019 666 – 07/020 818 – 08/045 968 – www.orias.fr
ACP R Autorité Contrôle Prudentiel et Résolution – 61 r. Taitbout – 75436 Paris
Cedex 9

1. Informations sur
l'assuré

2. Description de
l'accident

3. Tiers & Temoignages

4. Validation

5. Confirmation

La saisie

Identité de l'Assuré

TOUS LES CHAMPS SUIVI DE
"*" DOIVENT ETRE REMPLIS

Sexe * Prénom * Nom *

Date de naissance * Profession

Adresse *

Code Postal * Ville *

Téléphone * E-mail *

Si pas de numéro de téléphone
mettre des **zéros**

Si pas de mail merci
d'inscrire
"neant@neant.com"

Adhérent d'un Club affilié FFCT

Penser à bien remplir les informations d'identification du club si
adhérent d'un club affilié à la FFCT.

Identification du Club

Nom du Club N° affiliation FFCT

Correspondant

←

Adresse

Les informations du club
s'affichent automatiquement,
merci de vérifier si elles sont
correctes ou les compléter si
elles sont manquantes

Code Postal Ville

Téléphone E-mail

Autre assurance du Club

La saisie

Assurances

Bénéficiez-vous d'une sécurité sociale (régime obligatoire) ?

Oui * Non *

– si non, pourquoi ?

Bénéficiez-vous d'une mutuelle ou assurance santé (complémentaire) ?

Oui * Non *

– si oui, nom de l'assureur

A DEFINIR

– si non, joindre une attestation sur l'honneur en ce sens

Nom, adresse, n° de contrat de vos assureurs

Habitation / Responsabilité civile

Nom

Numéro de contr

Informations sur la licence

Licencié FFCT

Numéro de la licence

740216

Type de licence

PB

Garanties complémentaires

Dommages vélo

Vol

Options

Indemnités Journalières

Décès - invalidité

Doublement des capitaux

Joindre la [Notice d'Information Assurance](#) signée

Parcourir...

Aucun fichier sélectionné.

Non-licencié FFCT, participant à une :

- de ses trois premières sorties
- manifestation du Club inscrite au calendrier FFCT
- randonnée permanente labellisée ou non (hors sortie de club)
- sortie réservée exclusivement aux estivants non licenciés pendant la période du 15 mai au 15 septembre

Option du club

- A

La saisie

Adresse *

Individuelle accident (scolaire, autre, ...)

Nom * Numéro de contr *

Adresse *

Garanties des accidents de la vie

Nom * Numéro de contr *

Adresse *

B
 B+
 B préaccueil
 E

A remplir aux besoins



Suivant >

Tous les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Deux accusés de réception seront envoyés : un exemplaire à l'assuré et l'autre au Club.

2° partie « Description de l'accident »

Déclaration d'Accident

Fédération Française de Cyclotourisme



Cabinet
GOMIS-
GARRIGUES

Agents Généraux Allianz

80 Allée des Demoiselles – 31400 Toulouse

Tél. : 05 61 52 88 60 – Fax : 05 61 32 11 77

E-mail : 5R09151@Agents.Allianz.fr – Site : www.allianz.fr/gomis

N° ORIAS : 07/019 666 – 07/020 818 – 08/045 968 – www.orias.fr

ACP R Autorité Contrôle Prudentiel et Résolution – 61 r. Taitbout – 75436 Paris

Cedex 9

1. Informations sur
l'assuré

2. Description de
l'accident

3. Tiers & Temoignages

4. Validation

5. Confirmation

La saisie

Description de l'accident

Date et heure *

1 | janv | 2014 | 00 | 00 :

Lieu de l'accident *

ALLEE DES DEMOISELLES TOULOUSE

NEANT

NEANT

Activité pratiquée

- Route *
- Ski de fond *
- Activité non sportive *
- VTC *
- Tricycle *
- VTT *
- Tandem *
- Rando pédestre *
- Camping *
- Autre, à préciser *

Préciser

Circonstances détaillées *

JE SUIS TOMBEE DE MON VELO A CAUSE D'UN TROU SUR LA ROUTE.

Contexte de l'accident

Type de sortie

- groupée (club) *
- individuelle (hors club) *

Distance parcourue au moment de l'accident

8 | km

Précision éventuelle

La saisie

Dommmages corporels

Nature des blessures

A DEFINIR PAR CERTIFICAT MEDICAL

Hospitalisation

Oui * Non *

Durée d'immobilisation

du

au

Décès

- Oui, cardiovasculaire *
 Oui, suite blessures *
 Non *

Pièces justificatives

Parcourir...

Aucun fichier sélection

Parcourir...

Aucun fichier sélection

Vous devez joindre au dossier le certi
blessures, le bulletin d'hospitalisation
d'éviction scolaire.

La saisie

Dommmages matériels

Description du bien matériel

CASQUE + VELO DEVIS A VENIR

Date d'achat

1 janv.

2000

Prix d'achat

0

Pièces justificatives

[Ajouter un fichier](#)

[Ajouter un dommage](#)

Joindre facture d'achat, photos des dégâts et devis de réparation ou attestation d'irréparabilité.

Commission de sécurité FFCT

A REMPLIR CAR INDISPENSABLE POUR LA FFCT

Type de voie

- Route *
- Rue *
- Chemin / Sentier *
- Bande cyclable / Accôtement revêtu *
- Piste cyclable *
- Voie verte *
- Double sens cycable *

Caractéristiques

- Intersection *
- Ligne droite *
- Entrée / Sortie piste cyclable *
- Rond-point *
- Virage *
- Sans objet *

Sécurité

- Port du gilet jaune Oui * Non *
- Port du casque Oui * Non *

Infrastructure

- Ilot central *
- Ralentisseur *
- Revêtement défectueux *
- Chaussée glissante *
- Plot / Barrière *
- Gravillons *
- Largeur de voie insuffisante *
- Sans objet *

Type d'accident

- Chute collective *
- Chute individuelle *

Causes

- Malaise *
- Mécanique *
- Conditions météo défavorables *
- Inattention *
- Infrastructure *

Tiers

- Bus *
- Poids lourd *
- 2 roues motorisé *
- Animal *
- Délit de fuite *
- Véhicule léger *
- Véhicule agricole *
- Autre cycliste *
- VAE *
- Piéton / Roller *
- Sans objet *

Sens de déplacement du tiers

- Carrefour (venant de droite) *
- Tiers tourne à droite *
- Sens opposé *
- Entrée de giratoire *
- Tiers arrêté sur la voie *
- Sans objet *
- Carrefour (venant de gauche) *
- Tiers tourne à gauche *
- Même sens *
- Sortie de giratoire *
- Piétons traversant *

← Précédent

Suivant →

Tous les champs marqués d'un * sont

Deux accusés de réception seront envoyés : un exemplaire à l'assuré et l'autre au Club.

3° partie » Tiers et Témoignages »

Déclaration d'Accident

Fédération Française de Cyclotourisme



Cabinet
GOMIS-
GARRIGUES

Agents Généraux Allianz

80 Allée des Demoiselles – 31400 Toulouse

Tél. : 05 61 52 88 60 – Fax : 05 61 32 11 77

E-mail : 5R09151@Agents.Allianz.fr – Site : www.allianz.fr/gomis

N° ORIAS : 07/019 666 – 07/020 818 – 08/045 968 – www.oriass.fr

ACP R Autorité Contrôle Prudentiel et Résolution – 61 r. Taitbout – 75436 Paris

Cedex 9

1. Informations sur
l'assuré

2. Description de
l'accident

3. Tiers & Témoignages

4. Validation

5. Confirmation

La saisie

Implication d'un tiers dans l'accident

Dans le cadre d'un véhicule à moteur impliqué

Numéro du PV

Commissariat de police de

Gendarmerie de

Ce tiers, est-il

Le responsable

La victime

Ne sais pas

Coordonnées du tiers

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone

E-mail

A REMPLIR SI BESOIN

Parcourir...

Aucun fichier sélectionné.

Vous devez également joindre au dossier une copie du constat amiable si un véhicule à moteur est impliqué.

Coordonnées de son assureur

Assureur

Référence

Adresse

Code Postal

Ville

La saisie

Nature des dommages causés au tiers

Votre analyse des faits

Responsabilités laissées à l'appréciation de l'Assureur.

Témoignages éventuels

[Ajouter un témoin](#)

◀ Précédent

Suivant ▶

Tous les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Deux accusés de réception seront envoyés : un exemplaire à l'assuré et l'autre au Club.

La saisie

Validation du déclarant

- L'Assuré *
- Son représentant légal *
- Le responsable du club *
- L'encadrant *

← Précédent

Prénom et Nom du déclarant :

- Je certifie que les informations contenues dans la présente demande sont exactes et complètes.

Confirmer ✓

Tous les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Deux accusés de réception seront envoyés : un exemplaire à l'assuré et l'autre au Club.

4° partie « Validation de la déclaration »

Page de démarrage de Mozilla... x Admin FFCT - x FFCT - Fédération Française de C... x Déclaration d'accident - FFCT... x

https://ffct.cabinet-gomis-garrigues.fr/declaration/confirmation/2193

Déclaration d'Accident

Fédération Française de Cyclotourisme

Allianz

FFCT CYCLOTOURISME www.ffct.org

Cabinet GOMIS-GARRIGUES
Agents Généraux Allianz

80 Allée des Demoiselles – 31400 Toulouse
Tél. : 05 61 52 88 60 – Fax : 05 61 32 11 77
E-mail : 5R09151@Agents.Allianz.fr – Site : www.allianz.fr/gomis

N° ORIAS : 07/019 666 – 07/020 818 – 08/045 968 – www.orias.fr
ACP R Autorité Contrôle Prudentiel et Résolution – 61 r. Taitbout – 75436 Paris Cedex 9

1. Informations sur l'assuré 2. Description de l'accident 3. Tiers & Temoignages 4. Validation **5. Confirmation**

La déclaration a bien été enregistrée.

AVEC CE MESSAGE VOUS ETES SUR QUE VOTRE DECLARATION A BIEN ETE ENREGISTREE !!

Tous les champs marqués d'un * sont obligatoires. Envoyés : un exemplaire à l'assuré et l'autre au Club.

Les messages d'erreurs

- Si vous avez un message d'erreur ou que vous n'arrivez pas à valider votre déclaration c'est que vous n'avez pas rempli tous les champs de la déclaration.
- Si vous n'avez pas de mail merci de notifier dans la case mail : neant@neant.com
- Il est important de tout remplir si il vous manque des informations notifier « communiquer plus tard »