



Bulletin d'adhésion au contrat groupe Amavie école souscrit par la FFST  
pour le compte des étudiants des écoles membres

Responsabilité Civile Professionnelle,  
Responsabilité Civile Exploitation, BFR/158094  
Protection Juridique Professionnelle (**si souscrite**) n° 43ODC195957

### Identité de l'élève

Nom : \* \_\_\_\_\_ Prénom : \* \_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Date d'Effet souhaitées des garanties : ..... : ..... : .....

#### L'assureur :

- pour la RC Syndicat Beazley 623 et 2623 du Lloyds de Londres.
- pour la protection juridique : CFDP l'Europe 62 rue de Bonnel 69003 Lyon

#### Echéance annuelle / prise d'effet :

L'acceptation de l'**Assureur** est manifestée par l'envoi à l'adhérent d'une attestation d'assurance adressée par le cabinet ABELA.

L'échéance annuelle de la Police est fixée au 01 septembre.

**Territorialité du contrat :** Monde entier

**Jurisdiction :** Monde entier sauf USA/CANADA

En cas de résiliation du contrat-cadre souscrit par FFST :

Aucune nouvelle adhésion ne sera souscrite à compter de la date de résiliation.

Les contrats en cours avec les assurés seront résiliés par l'assureur, dans les conditions stipulés à la Police, à l'échéance annuelle suivant la date de résiliation du contrat-cadre.

#### Tableaux des garanties en annexe

#### Clauses particulières :

Seuls les élèves en fin de cycle ou module de formation pourront exercer à l'extérieur de l'école et sans tuteur.

#### Activités Assurées :

Abela – SARL au capital de 47623€ - RC 404 962 334 –  
Abela Siège social : 1 rue Georges Frier 38500 VOIRON – Tél. : 04 76 67 92 15 Site Web – abela.fr  
Courtage d'Assurance – Art. L520-1-II-1°b de C.Ass - Garantie financière et assurance de responsabilité civile  
professionnelle conformes aux articles L 530-1 et L 530-2 du code Des assurances.  
N°ORIAS 07 006 176 – Site Web ORIAS : orias.fr – sous contrôle de l'A.C.P.R.  
(Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) 61, rue Taibout – 75009 PARIS



## Shiatsu

### Déclaration de sinistre :

Les sinistres devront être déclarés, conformément aux termes de la police à : Beazley solutions Ltd – 124 Boulevard Haussmann – 75008 Paris ou [rcpro.sinistre@beazley.fr](mailto:rcpro.sinistre@beazley.fr) pour la partie RC et à Abela pour la protection juridique.

### Procédure contentieuses :

Personnes à qui devront être signifiés les actes judiciaires en cas de procédure contentieuse engagée à l'encontre de l'assureur : LES SOUSCRIPTEURS DU LLOYD'S DE LONDRES, pris en la personne de leur mandataire général pour les opérations en France LLOYD'S France SAS 8, rue du Lamennais – 75008 PARIS

### Cotisations : **30 € PAR AN en responsabilité civile et 10 € par an en protection juridique**

### Paiement de la Cotisation :

La cotisation est réglable en un seul fractionnement par chèque à l'ordre d'Abela ou par carte bancaire en nous contactant au 04.76.67.92.17

A défaut de règlement de la cotisation annuelle les garanties ne pourront être accordées.

### Déclaration du signataire :

#### Le signataire déclare :

- Justifier d'une formation en cours pour chacune des activités exercées.
- Que les renseignements fournis au sein de ce document sont exacts et qu'il n'a omis ou supprimés aucune information. En cas de déclaration inexacte et intentionnelle changeant l'objet du risque ou diminuant l'opinion que l'assureur à pu s'en faire, les dispositions prévues à l'article L 113-8 du code des assurances seront appliquées.
- Avoir préalablement pris connaissance auprès de la FFST des Conditions Générales (MBFRCG1.0), des conditions Spéciales Responsabilités Civile Professionnelle Esthétique/ Bien-être (MBFRRCP1.0) et l'annexe 1 fiche d'information relative au fonctionnement de la garantie responsabilité civile dans le temps, des Conditions Spéciales Responsabilité Civile Exploitation / Employeur (MBFRRCE1.0).
- Avoir pris connaissance des conditions générales du contrat protection juridique n° V04219 et du document IPID.

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

LU ET APPROUVE

Signature de l'élève :

***Les garanties du contrat sont annexées au bulletin d'adhésion.  
Une attestation vous sera adressée par courriel.***