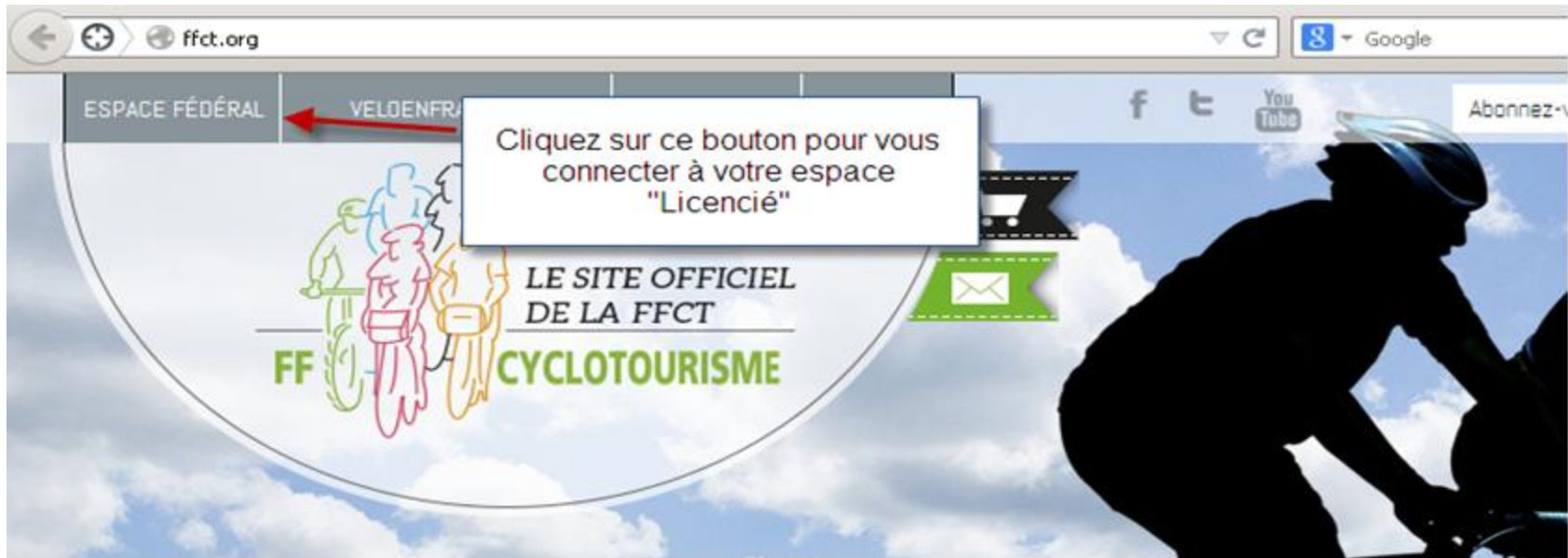



# **Comment faire une déclaration d'accident FFCT ?**

# 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

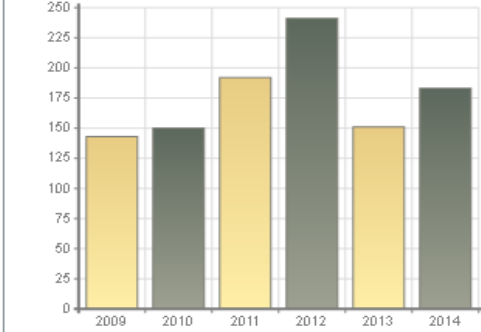
**Navigateur conseillé : Mozilla Firefox**



**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

Cet onglet n'affiche pas les abonnements pris après les licences.

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

Attestation de licence 2014 Certificat d'adhésion 2014

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

Cliquez sur l'onglet "Information"

# 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 - Consultant Fédération - 0 - FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME

Droits et Rôle : Consultant Fédération FEDERATION FRANCAISE DE CYCLOTOURISME

» 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](http://www.allianz.fr/gomis)

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

## 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 \*

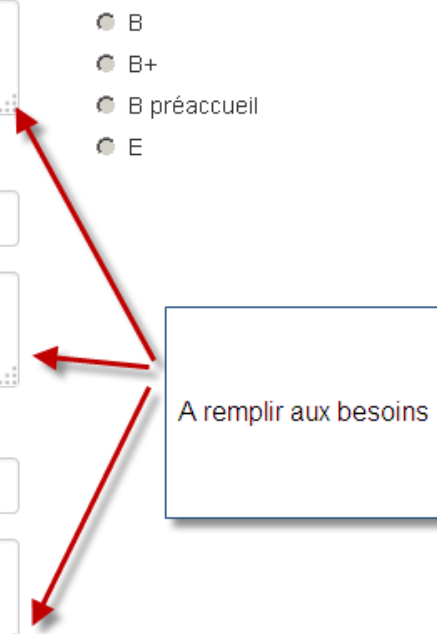
Garanties des accidents de la vie

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](mailto:5R09151@Agents.Allianz.fr) – Site : [www.allianz.fr/gomis](http://www.allianz.fr/gomis)

N° ORIAS : 07/019 666 – 07/020 818 – 08/045 968 – [www.orias.fr](http://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 \*

Lieu de l'accident \*

## Activité pratiquée

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

Circonstances détaillées \*

## Contexte de l'accident

- Type de sortie
- groupée (club) \*
  - individuelle (hors club) \*

Distance parcourue au moment de l'accident

km

Précision éventuelle

# La saisie

## Domages 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

Aucun fichier sélection

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](mailto:5R09151@Agents.Allianz.fr) – Site : [www.allianz.fr/gomis](http://www.allianz.fr/gomis)

N° ORIAS : 07/019 666 – 07/020 818 – 08/045 968 – [www.orias.fr](http://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 & 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

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 :

XXX

XXX

- 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**

FF 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](mailto:neant@neant.com)
- Il est important de tout remplir si il vous manque des informations notifier « communiquer plus tard »