



La Tour d'Auvergne

Société Omnisports et d'éducation populaire – Fondée en 1902

8, passage du Couëdic – BP60408 - 35004 RENNES Cedex

Tél. 02 99 30 10 89 – Fax 02 99 67 62 17

Je soussigné,

NOM:.....

PRENOM:.....

reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information "ASSURANCES" affichée et disponible à l'accueil, et prend les décisions suivantes:

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE

Des options peuvent être souscrites afin d'avoir des garanties plus importantes, par le biais d'une assurance complémentaire.

Je souhaite souscrire une assurance complémentaire par l'intermédiaire de la Fédération, ou par l'intermédiaire de l'association (dans ce dernier cas, contacter notre assureur – ASV CONSEIL – Mme BERTHEVAS – 02 99 27 21 29).

Je ne souhaite pas souscrire une assurance complémentaire.

INDIVIDUELLE ACCIDENTS

Notre contrat n'inclut pas d'assurance individuelle accident. Nous vous proposons d'en souscrire une.

Je déclare être intéressé par votre proposition et souhaite recevoir des informations complémentaires.

Je suis déjà assuré auprès de mon assureur par un contrat "Individuelle Accident", me garantissant dans le cadre des activités pratiquées au sein de l'association, et ne suis pas intéressé par votre proposition.

Je déclare ne pas être intéressé par votre proposition.

Signature