

**BULLETIN DE SOUSCRIPTION D'ASSURANCES  
ANNULATION ET BAGAGES – CONTRAT 120085  
SÉJOURS & VOYAGES**

Les assurances doivent être souscrites dès l'inscription au séjour et seront enregistrées à réception du présent bulletin accompagné de son règlement à :

**F.F. CYCLOTOURISME  
12, rue Louis Bertrand – CS 80045  
94207 IVRY SUR SEINE Cedex**

(assurance réservée aux personnes domiciliées en France)

Nom : ..... Prénom .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone : ..... E.mail : .....@.....  
 N° de licence FFCT : .....  
 Destination du séjour : ..... Date de départ : ...../...../.....

**1 - ASSURANCE ANNULATION :**

- Je souscris à la garantie Assurance Annulation fixée à 2,5 % du prix du voyage  
 Tarif du séjour : ..... € x 2,5 % (**arrondi à l'euro supérieur**), minimum de 10 € €
- Je ne souscris pas la garantie Assurance Annulation proposée.

**Et en option :**

**2 – ASSURANCE BAGAGES :**

**+**

- Je pars sur un séjour dont la **destination est en France métropolitaine**  
 Je cotise en fonction du montant de la garantie choisie :
- |                            |        |         |         |         |
|----------------------------|--------|---------|---------|---------|
|                            | 800 €  | 1 500 € | 2 300 € | 3 000 € |
| Montant de la garantie :   | 9,50 € | 19 €    | 28 €    | 38 €    |
| Montant de la cotisation : |        |         |         |         |
- €
- ou
- Je pars sur un séjour dont la **destination est en Corse, en Drom-Com ou à l'étranger**  
 Je cotise en fonction du montant de la garantie choisie :
- |                            |       |         |         |         |
|----------------------------|-------|---------|---------|---------|
|                            | 800 € | 1 500 € | 2 300 € | 3 000 € |
| Montant de la garantie :   | 16 €  | 32 €    | 47 €    | 64 €    |
| Montant de la cotisation : |       |         |         |         |
- €

**Je joins mon règlement pour un montant total de (somme non remboursable) :  
par chèque à l'ordre de la Fédération française de Cyclotourisme**

€

Fait à ....., le .....  
 Signature du souscripteur :

