

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email : @
N° de licence fédéral :
Destination du séjour : Date de départ :

1- ASSURANCE ANNULATION* - Contrat n° 120 085

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.

* **Seules les personnes domiciliées en France pourront bénéficier de l'assurance annulation de voyages.**

€

ET EN OPTION

2- ASSURANCE BAGAGES - Contrat n° 120 085

Je pars sur un séjour dont la **destination est en France Métropolitaine.**
Je cotise en fonction du montant de la garantie choisie :

MONTANT DE LA GARANTIE	800 €	1 500 €	2 300 €	3 000 €
MONTANT DE LA COTISATION	9,50 €	19 €	28 €	38 €

€

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 :

MONTANT DE LA GARANTIE	800 €	1 500 €	2 300 €	3 000 €
MONTANT DE LA COTISATION	16 €	32 €	47 €	64 €

€

+

OU

=

Fait à
Le :

Signature obligatoire du souscripteur

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

€

