

**SOUSCRIPTION  
PAR COURRIER**

**ASSURANCE SCOLAIRE  
ANNEE 2009-2010**

**ALPHA VENDOME**  
*Assurance scolaire*  
**36 avenue de Verdun**  
**41100 VENDOME**

Je soussigné,

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Email :

Sexe :  Masculin  Féminin Date de naissance:

souhaite assurer selon la formule choisie (voir conditions générales) les enfants dénommés ci-dessous :

Nom	Prénom	Sexe (cocher une case)	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fém.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fém.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fém.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fém.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fém.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fém.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fém.	<input type="text"/>

Sur la formule (cocher une case) :  S1 (13 €)  S2 (16 €)  S3 (21 €)

Nombre d'enfants assurés :  X Cotisation formule choisie :  € = Cotisation totale annuelle :  €

Ci-joint mon règlement par chèque à l'ordre de **ALPHA VENDOME**.

Je prends bonne note que les garanties ne peuvent s'exercer qu'après réception de mon règlement par l'assureur. Elles débutent le jour de la rentrée scolaire de l'année considérée (ou le lendemain du règlement s'il a lieu après), et prennent fin la veille de la rentrée scolaire suivante (et au maximum le 10 septembre). Les conditions particulières que je vais recevoir préciseront mon contrat.

Fait à : , le :  Signature :