

ABC ASSURANCES
AXA
2 bis, place Saint Martin
25110 BAUME LES DAMES

**DEMANDE D'ASSURANCE SCOLAIRE
ET EXTRA-SCOLAIRE**

N° de souscripteur : 200. /00... N° de Carte de Chercheur Invité :
Nom et prénom du souscripteur et date de naissance :
..... né(e) le .. / .. /

Adresse :

Nom et Prénom du ou des élèves à assurer	Date de naissance
.....	.. / .. /
.....	.. / .. /
.....	.. / .. /
.....	.. / .. /

TOTAL A REGLER : 18.20 X (nombre d'enfants) = euros

Période de validité : Année scolaire 200.../200... et dans la limite de la durée du séjour scientifique.

Ce contrat est réservé aux détenteurs de la « Carte de Chercheur Invité » de la **Fondation Nationale Alfred KASTLER/CiuP** souscripteurs d'une Multirisque Habitation auprès d'ABC ASSURANCES.

Fait à, le .. / .. / 200. **Signature** :

Ce document est à nous renvoyer complété, daté et signé, accompagné de votre règlement à :

ABC ASSURANCES, 2 bis place Saint Martin, 25110 BAUME LES DAMES

Vous recevrez par courrier les attestations ainsi que 2 exemplaires du contrat, l'un étant à nous retourner signé par retour.

Nous vous remercions de votre confiance. Bonne année scolaire !