

ABC ASSURANCES
2 Avenue de Verdun
25110 BAUMES LES DAMES

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

N° de Chercheur Invité :

Nom et Prénom du souscripteur :

Date de naissance :

Adresse :

Nom et Prénom du ou des élèves à assurer

Date de naissance

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce contrat est **réservé aux Chercheurs Invités adhérents de la Fondation Nationale Alfred KASTLER/CiuP.**

Fait à le

Signature

Ce document est à nous renvoyer complété, daté et signé, accompagné de votre règlement à :
ABC ASSURANCES, 2 Avenue de Verdun, 25110 BAUMES LES DAMES

Ou par mail à l'adresse suivant :

Agence.cabinetbaume@axa.fr

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

Nous vous remercions pour votre confiance. Bonne année scolaire !