

BULLETIN D'ADHESION

A compléter et à retourner à INTER COURTAGE ASSURANCES

Vous êtes un particulier âgé de moins de 70 ans et vous recherchez une garantie annulation de séjour en France, nous vous proposons le contrat AVA ZAP LOCATION au tarif de 4% du montant de la location

LE SOUSCRIPTEUR

Le souscripteur est la personne qui adhère au contrat, pour son compte ou celui de ses accompagnants

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays de résidence : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____ @ _____

LE SEJOUR

Date d'arrivée : ___ / ___ / _____ Date de départ : ___ / ___ / _____

Date d'inscription au voyage : ___ / ___ / _____

Destination : _____

Prix total du séjour : _____ €

LES ACCOMPAGNANTS

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

COTISATION

Je règle la cotisation du contrat auquel j'adhère pour un montant total de : _____ €

Par chèque bancaire joint à l'ordre d'AVA ou directement à l'ordre du Mandataire AVA habilité

Par Virement Bancaire sur le compte d'AVA IBAN FR76 3005 6008 1108 1151 2301 539

Dans ce cas, merci de prendre contact avec nos services à l'issue de votre ordre de virement

DISPOSITIONS PARTICULIERES

Je reconnais avoir pris connaissance

- du document d'information et de conseil et des modalités de souscription,
- des conditions générales du contrat souscrit ce jour.

Fait à : _____ Le : ___ / ___ / ___

Signature du Souscripteur