

BULLETIN D'ADHESION / REGISTRATION FORM
ASSURANCE SCOLAIRE INTERNATIONALE* – ELEVE
***ECOLES FRANCAISES DE L'ETRANGER**
CONTRAT TOKIO MARINE HCC* N° 35526275

PARENT SOUSCRIPTEUR / PARENT UNDERWRITER :

NOM / LAST NAME : PRENOM / FIRST NAME :

ADRESSE / ADDRESS :

VILLE / CITY : PAYS / COUNTRY :

ADRESSE EMAIL / EMAIL ADDRESS :

DATE DE NAISSANCE / BIRTHDATE : SEXE / GENDER :

NATIONALITE / NATIONALITY :

ENFANTS BENEFICIAIRES / INSURED CHILDREN :

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE / SCHOOL NAME :

ANNEE SCOLAIRE / SCHOOL YEAR : DU / FROM : AU / TO :

| NOM ET PRENOM/SURNAME & FIRST NAME : | Date de naissance/DOB : | classe / school level : |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Code promotionnel :

Je demande à adhérer au contrat d'assurance scolaire pour mes enfants :

I would like to take out a school insurance policy for my children

FORMULE ET OPTION CHOISIES / FORMULA AND OPTION CHOSEN :

NOMBRE DENFANTS / NUMBER OF CHILDREN :

DATE D'EFFET SOUHAITEE DE LA SOUSCRIPTION / EFFECTIVE DATE OF THE SUBSCRIPTION :

COTISATION / CONTRIBUTION : €

TOTAL A REGLER / TOTAL TO BE PAID : €

Je certifie avoir pris connaissance des conventions spéciales du contrat, disponibles sur www.geodesk.fr

DATE ET SIGNATURE DU PARENT SOUSCRIPTEUR / Signature and date :