

ASSURANCE ANNULATION

Veillez prendre connaissance de la **NOTICE D'INFORMATION VALANT CONDITIONS GENERALES** ci-jointe.

Je soussigné(e) M, Mme, (*) _____

Père, Mère, représentant légal (*) de (NOM & PRENOM du participant EN MAJUSCULE svp)

déclare souscrire une assurance annulation définie suivant la notice d'information valant conditions générales, dont j'ai pris connaissance et les accepter intégralement.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal

LE MONTANT DE LA PRIME EST DE 10 € (veuillez libeller votre chèque à l'ordre de SELF VOYAGES).

L'ASSURANCE DOIT ETRE SOUSCRITE ET REGLEE AU PLUS TARD UN MOIS AVANT LE DEPART. LES GARANTIES COMMENCENT A PARTIR DE 30 JOURS AU JOUR DU DEPART.

(*) rayer les mentions inutiles