DEMANDE D'INSCRIPTION F.Y.N DAY
PAR COURRIER POSTAL
2018/2019

➢ **Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à bille**

À RENVOYER AU SIEGE SOCIAL : AKA 22 avenue Pierre Semard 30400 VILLENEUVE LES AVIGNON

➢ **Adresse e-mail**

@

➢ **NOUVEAU PARTICIPANT F.Y.N DAY** (ou modifications pour les renouvellements): **M** ☐ **Mme** ☐

NOM

PRENOM

Date de naissance : jour/mois/année

N°

Rue, Bd, Avenue, Cours, etc.

Nom de la voie

Appartement, Étage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, …

Lieu-dit

Code postal

Commune

Téléphone 1

Téléphone 2

➢ **LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE**

- **reconnaître l'intérêt de souscrire à un contrat d'assurance** « garanties de base accidents corporels » individuel.
- **Régler la somme de 37 €**
- **Avoir pris connaissance au verso des informations relatives au F.Y.N DAYS et de son règlement intérieur**

Date :

Signature du participant (ou du représentant legal)