

MMA Entreprise

Bassée en Balade

**BULLETIN D'ASSURANCES**  
**« ANNULATION ET INTERRUPTION DE VOYAGE, BAGAGES ET ASSISTANCE RAPATRIEMENT »**  
**(Contrat MMA IARD Assurances Mutuelles/MMA IARD n°119 118 804)**

Les souscriptions de l'assurance annulation et interruption seront enregistrées à réception du présent bulletin accompagné de son règlement. Les bulletins sont **individuels**. Prière de remplir **un bulletin par personne** concernée et de **regrouper vos paiements par famille**.

Le formulaire est à imprimer, renseigner et retourner à : **Bassée en Balade, 86 rue du Général Leclerc, 59480 La Bassée**

Je, soussigné(e),

Nom	Prénom
<hr/>	
Adresse postale	Code Postal
	<hr/>
	Ville
<hr/>	
Adresse électronique	
<hr/>	
Tél. domicile	Mobile
<hr/>	
Date de naissance	N° de licence FFRP
<hr/>	

Inscription au voyage n° **20130921**Destination : **Berlin**

Date d'inscription au séjour :

Date de début de séjour : **21/09/2013**Date de fin de séjour : **28/09/2013**

- |  |   |             |
|--|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> * Je souscris l'assurance <b>Annulation et interruption de séjour</b>     | <i>séjour de 401 à 800 €</i>              | <b>17 €</b> |
| <input type="checkbox"/> * Je souscris l'assurance <b>Bagages</b> (montant de la garantie : 800 €) | <i>séjour en Corse, DOM TOM, étranger</i> | <b>16 €</b> |
| <input type="checkbox"/> * Je souscris l'assurance <b>Assistance voyageur</b>                      | <i>Corse, DOM TOM, étranger</i>           | <b>11 €</b> |

Je joins :

☐\* un chèque de ..... € (somme non remboursable) à l'ordre de **Bassée en Balade** ;

J'effectue :

☐\* un virement de ..... € (somme non remboursable) au CRÉDIT AGRICOLE NORD DE FRANCE, agence de La Bassée ; ASS BASSÉE EN BALADE ; RIB : 16706 05006 50538497017 19 ; IBAN : FR76 1670 6050 0650 5384 9701 719 ; SWIFT : AGRIFRPP867

( ) Cocher les cases concernées.

Fait à ....., le ....., Signature du souscripteur .....

En cas de sollicitation de MMA Assistance (tél. +33(0)1 40 25 59 59, PCV accepté depuis l'étranger), préciser lors de l'appel :

- le numéro de contrat : **119 118 804** et le code produit : **110 285**.

**IMPORTANT** : pour être pris en charge, le rapatriement doit être autorisé, organisé et effectué par **MMA ASSISTANCE**. En France, l'intervention de MMA ASSISTANCE est conditionnée à une hospitalisation préalable d'**une nuit minimum**.