

## Bulletin d'adhésion Garantie Individuelle Accident

Contrat d'assurance collectif de prévoyance réservé aux adhérents de l'association CEKMF auprès de la compagnie AXA France, 74 Rue de la Victoire 75009 PARIS, en cas de dommages corporels suite à un accident de sport survenu dans le cadre de la pratique du Krav Maga, de la Boxe et du MMA.

Assuré : Mr  Mme  Mlle

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

Date de Naissance : .....

Option	Capital Décès	Capital Invalidité 100 %	Indemnités Journalières	Cotisation TTC	A Cocher
1	10 000,00 €	30 000,00 €	—	10,00 €	<input type="checkbox"/>
2	15 000,00 €	30 000,00 €	—	11,00 €	<input type="checkbox"/>
3	30 000,00 €	60 000,00 €	—	20,00 €	<input type="checkbox"/>
4	50 000,00 €	100 000,00 €	—	32,00 €	<input type="checkbox"/>
5	—	—	10 €/Jour	22,00 €	<input type="checkbox"/>
6	—	—	20 €/jour	32,00 €	<input type="checkbox"/>

Désignation du bénéficiaire en cas de décès :

Mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mon concubin notoire, à défaut mes héritiers légaux.

Autres : .....

Période de validité :

Je soussigné déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat. Je certifie sur l'honneur ne pas être atteint d'une infirmité ou d'un handicap.

**L'adhérent a rempli le présent bulletin dans le but de :**

Adhérer à l'une ou plusieurs des 6 options ci-dessus : Option(s) ..... + ..... = ..... €

Ne pas adhérer

Fait à ..... Le .....

Signature de l'adhérent