Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.

Je, soussigné(e)..... reconnais avoir été informé(e) des garanties « Individuelle Accident » proposées avec la licence et avoir refusé de les souscrire.

Date et signature de l'adhérent.