

**Option 2 :
individuelle / accident
pour les clients**

Nom Prénom :	<input type="checkbox"/> Société ou <input type="checkbox"/> Indépendant
Adresse :	Nom de la société :
	N° SIRET :
Code Postal : Ville :	N° Etablissement Sportif Jeunesse et Sports :
Téléphone :	
Portable :	
Fax :	
E.mail :	

Garanties :

- Décès : 3 000 €
- Invalidité : 15 000 €
- Frais Médicaux et Pharmaceutiques : 1 500 €
(plafonné en lunetterie à 80 € et en prothèse dentaire à 500 €)
- Frais de recherche et de secours : 3 000 €

Conditions de souscription :

- Tous les guides de la structure (salariés ou indépendants) doivent obligatoirement souscrire
- Le paiement (différent de celui de l'adhésion) se fait par virement ou par chèque joint à ce bulletin mais sera encaissé au 15/08/2012
- Tarif : 100 € par guide

Nombre de guides : x 100 € =€

L'assurance prend effet le lendemain de l'envoi du chèque à 0 heure (cachet de la poste faisant foi) ou du virement (date de transaction faisant foi) et prend fin au 31 décembre de l'année en cours (sous réserve que le paiement soit honoré sans incident).

Vous avez 2 possibilités de règlement : **chèque** ou **virement**. Dans les 2 cas ; inscrire votre nom et votre adresse au dos de l'enveloppe, et joignez votre titre de paiement (chèque ou justificatif de virement) à votre bulletin d'adhésion.

↑ Paiement par chèque : joindre 1 seul chèque approvisionné à l'ordre du Syndicat National des Guides Professionnels Canoë Kayak et Disciplines Associées (SNGP CKDA).

↑ Paiement par virement : indiquer obligatoirement dans la rubrique « libellé » votre nom et ce à quoi vous cotisez (ex : DUPONT cotis+option 2 SNGP 2012) et poster votre bulletin d'adhésion. **Sans ces informations, votre paiement ne sera pas validé. Aucune demande d'assurance ne pourra être acceptée en cas d'arriéré de paiement**

Compte bancaire à créditer :

Domiciliation :	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé
BRED PARIS CHATEAUDUN	10107	00172	00910721802	29

Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Réservé au syndicat :

Date de la poste :
Montant du règlement :
 Fichier
 Attestation, facture
 Banque