

Décharge d'assurance et lettre de prise en charge personnelle

A compléter, signer et envoyer à : Corsica Natura, Quartier Moraschi, 20136 Bocognano

(Un document à remplir par participant sauf pour les enfants sous le régime de leurs parents)

Séjour choisi : Dates : du au

Participant *

Nom : Prénom :

Profession : Date de naissance :

Adresse : Code postal □□ □□□ Ville :

Tel : Portable : E-mail :

Personne à joindre en cas d'urgence *

Nom : Prénom : Tel :

Décharge d'assurance *

J'ai réglé avec ma carte Visa premier ou Mastercard Gold qui m'assure pour l'annulation, le sauvetage et l'assistance – rapatriement.

J'ai souscrit à l'assurance proposée par l'Européenne d'Assurance

Je ne désire pas souscrire à l'assurance « Leader Tous risques » proposée par l'Européenne d'Assurances ayant des garanties de même nature souscrites à titre individuel.

J'atteste avoir souscrit une assurance dont les garanties incluent l'annulation, celles de secours sauvetage et assistance – rapatriement, et cela même dans le cadre des activités offertes par Corsica Natura.

Coordonnées de la société d'assistance à contacter en cas de sinistre *

Nom :

N° de contrat :

Adresse : Code postal □□□□□ Ville :

Tel de l'assistance 24h/24 : E-mail :

Lettre de prise en charge personnelle

J'ai pris connaissance des renseignements figurants dans vos conditions générales de ventes .

J'en accepte totalement les conditions de participation et déclare être en bonne santé. Parfaitement conscient que durant ce voyage, je peux courir des risques inhérents à la nature de ces voyages (dangers des sports de montagne, isolement...), je les accepte en toute connaissance de cause.

Je certifie avoir lu vos conditions générales de vente.

Signature * :

* = champs obligatoire