

BULLETIN D'ADHESION GENERALI DOMMAGES

-----  
**Derouin & Fontaine**  
**ASSURANCES**

21 Rue de Chaumont 86000 POITIERS  
TEL: 05.49.88.80.35 FAX : 05.49.88.91.43

**Validité : 1 an renouvelable**

**Date d'effet : 01.01.15**

**Nom et prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

**Demande mon adhésion à (cochez la case de votre choix) :**

**Contrat Responsabilité Civile Professionnelle n° AL794567 - CG n°GA3G21B et annexe n° 723C**

Je joins un chèque de 19,00 € cotisation annuelle TTC forfaitaire et indivisible valable jusqu'au 31/12/2015 à **l'ordre de Generali Assurances.**

**Contrat Protection Juridique professionnelle Individuelle n° AB143495 – CG n° 601RB**

Je joins un chèque de 15,00 € cotisation annuelle TTC forfaitaire et indivisible valable jusqu'au 31/12/2015 à **l'ordre de Generali Assurances.**

A :

Le :

Signature :

**RAPPEL :**

Les conditions de votre assurance ne s'appliqueront que si vous êtes en parfaite conformité avec votre agrément.

**A retourner avec votre règlement à l'ordre de Generali :**

L'Association des Assistantes Maternelles de la Charente  
16 rue des Sports  
16340 L'Isle d'Espagnac

**Votre attestation 2015 vous sera envoyée par courrier dès réception de votre règlement.**