



ATSCAF
ASSOCIATION TOURISTIQUE SPORTIVE ET CULTURELLE
DES ADMINISTRATIONS FINANCIERES

F E D E R A T I O N

2, rue Neuve Saint-Pierre
75004 PARIS

Numéro d'adhérent :

Je soussigné,
NOM *Prénom* *du demandeur ou du représentant légal*
déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'information (1) afférentes aux garanties de base attachées à ma carte d'adhérent ATSCAF et de leur coût,
- Reçu et pris connaissance du bulletin d'adhésion « SPORTMUT » (1) permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance « accidents corporels de base » auprès de la Mutuelle des Sportifs (1).

Garantie de base Individuelle Accident

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma carte d'adhérent ATSCAF
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel. (Coût remboursé en cas de refus : 1,12 € TTC).

Pour le remboursement, contacter directement la M.D.S :

Melle Nadia ESNABI : tél. 01 53 04 86 16 ou contact@mutuelle-des-sportifs.com

Garanties complémentaires « SPORTMUT »

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur, en remplissant le formulaire de souscription correspondant et en le retournant à la Mutuelle des Sportifs en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.

Coordonnées de la M.D.S : à l'attention de Melle Nadia ESNABI, 2/4 rue Louis David 75782 Paris Cedex 16

- NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

Fait à

Le

Signature (représentant légal pour les mineurs)

(1) Documents consultables et téléchargeables sur www.atscaf.fr

- notices d'information afférentes aux garanties de base attachées à ma carte d'adhérent ATSCAF,
- bulletin d'adhésion « SPORTMUT » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance « accidents corporels de base » auprès de la Mutuelle des Sportifs.