



## FORMULAIRE POUR SOUSCRIPTION A L'ASSURANCE RAPATRIEMENT ET ANNULATION

A envoyer **avant chaque sortie/séjour** à :  
Secrétariat FGCAS, Route de la Chapelle 22, 1212 Grand-Lancy ou par email à [info@lafede.ch](mailto:info@lafede.ch)

*Pour voyages de 1 à 7 jours (maximum) en Suisse ou à l'étranger*

Association/Club : \_\_\_\_\_

Destination : \_\_\_\_\_

Date de la course :  **OU** Dates du séjour : du  au

Nombre de personnes à assurer : \_\_\_\_\_

### Prestations à assurer :

Rapatriement et annulation 4.- CHF/personne      A payer (nombre personnes x 4.- CHF) : \_\_\_\_\_

Rapatriement 2,50 CHF/personne      A payer (nombre personnes x 2,50 CHF) : \_\_\_\_\_

Annulation 1,50 CHF/personne      A payer (nombre personnes x 1,50 CHF) : \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence, un seul numéro +41 22 819 44 66**

Total : \_\_\_\_\_

Remarques :

*Etant entendu qu'un rapport de confiance est établi entre la FGCAS et les clubs d'aînés et associations de seniors affiliés, c'est sur cette base que votre facture sera établie deux fois par année (juin et décembre).*

*Nous vous remercions pour votre collaboration très appréciée.*

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date :       Signature : \_\_\_\_\_