



la mutuelle des communes

DEMANDE D'EXTENSION DE VOTRE CONTRAT RESPONSABILITE CIVILE

TEMPS D'ACTIVITES PÉRISCOLAIRES

A compléter et à nous retourner au plus tôt,
avant la rentrée scolaire :

- ⇒ par fax au 03 89 20 18 89
ou
- ⇒ par mail : souscriptions@ciade.fr

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone : Fax :

Adresse mail :

Personne à contacter :

N° sociétaire : N° police :

Nombre d'enfants :

Jours et horaires : cocher les cases correspondantes en indiquant les horaires

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi

Lieux :

.....

.....

Informations complémentaires :

Date et Signature :