



Contrat souscrit par la FFWaemc auprès de COVEA RISKS n°112.783.565

## (STAGES)

NOM DE L'ASSOCIATION : ..... N°: .....  
Nom Prénom du responsable courrier : .....  
Adresse.....  
CP : ..... Ville : .....  
Tel : ..... Portable : .....  
Email : .....

Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Dates : .....  
Nombre d'heures : .....

Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Dates : .....  
Nombre d'heures : .....

Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Dates : .....  
Nombre d'heures : .....

Veuillez trouver ci-joint un chèque de .....€  
**(STAGES : soit 36 € par stage et par salle)** couvrant cette assurance (période du 01/09/2009 au 31/08/2010) établi à l'ordre de FFWaemc.

La couverture commencera au plus tôt à la date de réception du présent bulletin accompagné du chèque de règlement.

Fait à .....le .....200 ....

Nom et Signature du Responsable .....