

**BULLETIN D'ADHESION / REGISTRATION FORM**  
**ASSURANCE SCOLAIRE EN FRANCE**  
CONTRAT TOKIO MARINE HCC\* N° 35 804 505

**PARENT SOUSCRIPTEUR / PARENT UNDERWRITER :**

NOM / LAST NAME : ..... PRENOM / FIRST NAME : .....  
ADRESSE / ADDRESS : .....  
VILLE / CITY : ..... PAYS / COUNTRY : .....  
ADRESSE EMAIL / EMAIL ADDRESS : .....  
DATE DE NAISSANCE / BIRTHDATE : ..... SEXE / GENDER : .....  
NATIONALITE / NATIONALITY : .....

**ENFANT BENEFICIAIRE / INSURED CHILD :**

NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE EN FRANCE / SCHOOL NAME IN FRANCE :  
.....  
ANNEE SCOLAIRE / SCHOOL YEAR: ..... DU / FROM: ..... AU / TO: .....  
NOM ET PRENOM/SURNAME & FIRST NAME : ..... Date de naissance/DOB : ..... classe / school level :  
.....

**Je demande à adhérer au contrat d'assurance scolaire en France pour mon enfant :**

*I would like to take out a school insurance policy for my child*

FORMULE CHOSIE / FORMULA CHOSEN: .....  
DATE D'EFFET SOUHAITEE DE LA SOUSCRIPTION / EFFECTIVE DATE : ...../...../.....  
COTISATION / CONTRIBUTION: ..... €  
TOTAL A REGLER / TOTAL TO BE PAID: ..... €

Je certifie avoir pris connaissance des conventions spéciales du contrat, disponibles sur [www.geodesk.fr](http://www.geodesk.fr)

**DATE ET SIGNATURE DU PARENT SOUSCRIPTEUR / Signature and date :**