AUDITION - PARTAGE - IMPLANTS

API
20, rue d'Auvergne
45300 RAMOULU
Courriel : asso.api2@outlook.fr
SMS : 06 24 87 28 90
www.api-asso.fr

BULLETIN D'ADHESION à API & Souscription au contrat d'assurance (voir au dos)

A compléter et à retourner à :
API – 20, rue d'Auvergne- 45300 RAMOULU

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nom et prénom du responsable si mineur, ou si sous tutelle ou curatelle :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Portable/SMS :

Le paiement de la cotisation à API 25 € est obligatoire
Pour pouvoir bénéficier du contrat collectif et doit être acquitté chaque année

Je choisi de régler mon adhésion de 25€ à API :

□ **Par Virement :**
Domiciliation bancaire : PITHIVIERS
Banque : 14806 Guichet 00027 N° de compte : 72052981876 Clé RIB : 49
IBAN : FR76 1480 6000 2772 0529 8187 649 BIC : AGRIFRPP848

□ **Par Carte bancaire** avec HELLOASSO, plateforme de paiement 100% sécurisée.
La contribution à Hello Asso de 4€25 n'est pas obligatoire.
Adresse URL : www.helloasso.com/api-audition-partage-implants/boutiques/cotisations-2024
Une attestation de paiement vous sera délivrée.

□ **Par chèque** à l'ordre d'API

TSVP→

Souscription au contrat d'assurance GAN

L'adhésion à API est obligatoire pour pouvoir bénéficier du contrat collectif et doit être acquittée chaque année

	Oreille Droite	Oreille Gauche
Marque		
Modèle		
N° de série partie externe		
N° de série partie interne		
Télécommande		
Micro HF		

Pour assurer mon implant, je choisi :

Cocher la case de l'option choisie

□ **Option 1 : 135€ / an** 1 côté, partie externe uniquement (plafond de la garantie : 10 000€)

□ **Option 2** : **170€ / an** 1 côté, partie externe et partie interne (plafond de la garantie : 26 000€)

□ **Option 3 : 250 € / an** 2 côtés, parties externes uniquement (plafond de la garantie : 20 000€)

□ **Option 4** : **310 € / an** 2 côtés, parties externes et parties internes (plafond de la garantie : 52 000€)

Je choisi de régler :

□ **Par prélèvement gratuit** et je joins un RIB

□ Mensuel
□ Semestriel
□ Annuel

□ **Par chèque** : N'envoyez pas de chèque, Gan Assurances vous contactera pour vous indiquer le montant exact à payer.

L'assurance prise au cours du mois est effective à partir du 1er de ce mois.

Date et signature