

ASSURANCE CASCO FORMULAIRE 2020



OBJET: Assurance « Dommages subis par les véhicules » (assurance casco) conclue par le COSL au bénéfice des athlètes des cadres auprès de la Compagnie «Lalux»

FÉDÉRATION:

NOM + PRÉNOM:

☐

Je souhaite adhérer à la police d'assurance « Dommages subis par les véhicules »

☐

Je ne souhaite pas adhérer à la police d'assurance « Dommages subis par les véhicules »

DATE:

SIGNATURE:

Veuillez cocher, signer et retourner ce formulaire au COSL!