

## FORMULAIRE ASSURANCE CASCO

**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!**

Das COSL garantiert dem Athleten, dass seine persönlichen Daten mit höchster Diskretion und Vertraulichkeit von den zuständigen beamten des COSL behandelt werden und dies zum alleinigen Zweck der Sicherstellung der notwendigen Kommunikation mit dem Athleten in Bezug auf seine Mitgliedschaft im COSL Kader.