Votre adhésion à *Assur Sco*

En complément de l'Assurance Habitation du BTP de votre résidence principale.

❑ M ❑ Mme ❑ Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de Sécurité sociale :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

N° d'assuré de votre contrat habitation :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone bureau : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mes enfants à assurer :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_| Sexe : ❑ F ❑ M

Date d'effet souhaitée : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_| Sexe : ❑ F ❑ M

Date d'effet souhaitée : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_| Sexe : ❑ F ❑ M

Date d'effet souhaitée : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_| Sexe : ❑ F ❑ M

Date d'effet souhaitée : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Je souscris l'assurance scolaire pour mon ou mes enfant(s) mentionné(s) ci-dessus pour l'année scolaire 2008/2009 pour la somme de **18 € par an et par enfant.**

Le paiement s'effectue par prélèvement automatique sur le même compte que votre assurance habitation PRO BTP.

Fait à : _____ Le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature obligatoire
(précédée de la mention " lu et approuvé ")

Loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 : vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les informations vous concernant. Ces informations sont destinées à PROTEC BTP, responsable du traitement, et pourront être transmises, sauf opposition de votre part, aux entités et aux partenaires contractuellement liés. Si vous souhaitez exercer vos droits, il vous suffit d'écrire à : PROTEC BTP - Coordination informatique et libertés - 56 rue Violet - 75015 PARIS ou à votre direction régionale PRO BTP.