

ASSURANCE de la responsabilité civile et contre les accidents corporels

Formulaire à renvoyer complété en caractères d'imprimerie au *Service assurances* de l'APSAM :

par courrier postal : APSAM – Service assurances
Monsieur Claude HARTMANN
Avenue Monbijou 20
4960 MALMEDY

ou par courrier électronique : chartmann190@gmail.com

L'association

Rue Numéro.....

Code postal Localité

Tél. Courriel

Représentée par :

En qualité de :

Désire être couverte par la police **Responsabilité civile et accidents corporels**
souscrite par l'APSAM auprès de la compagnie d'assurance Ethias pour la période
du 1^{er} janvier au 31 décembre 2025 (3 euros par membre assuré) ;

désire assurer membres de sa société x € 3,00 = €

Le montant de € sera viré au compte n° BE74 0001 0050 2407 de :

APSAM asbl
Place Communale 7 / 10
4850 MONTZEN

Fait à, le

Signature: