



FYLE



**DEMANDE DE SOUSCRIPTION
RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE ENSEIGNANT DE YOGA**

Merci d'écrire très lisiblement

COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

STATUT PROFESSIONNEL (auto-entrepreneur, libéral, bénévole, ...)

Précisez votre statut :

2ème activité :

3ème activité :

ADHESION FYLE

Pour souscrire l'assurance RC Pro AXA au tarif préférentiel de 81,27 € TTC/an, je certifie être membre de FYLE et à jour de ma cotisation 2019-2020 : OUI NON

Questionnaire à remplir en **2 exemplaires** :

- l'un doit être adressé à

ZADOK & ZADOK

PIERRE ET PHILIPPE ZADOK - AGENTS GENERAUX ASSOCIES

14 rue des Sablons

75116 PARIS

☎ 01.43.59.48.11

accompagné d'un **chèque de 81,27 € à l'ordre d'AXA** (indiquez précisément ce montant)

- l'autre adressé à **FYLE, 3 allée de la Marne, 95120 ERMONT** ou à **contact@fyle.fr**

Après réception de votre souscription avec votre chèque, vous recevrez votre attestation d'assurance ainsi que les conditions générales et particulières de votre contrat.

Date :

Signature :