



Cliquez pour imprimer

Pour adhérer au Club Au Vieux Campeur



Cliquez pour envoyer par mail

Par courrier **Au Vieux Campeur** - 48, rue des Ecoles - 75005 Paris - Par tél. : (0)1 69 81 47 30 • Par fax : (0)1 60 11 70 38 - Par e.mail : infos@auvieuxcampeur.fr

Formule Individuelle

CONTRAT DE BASE 25

Formule Familiale (à partir de 4 personnes)

CONTRAT DE BASE 65 €

(Coût des options éventuelles à rajouter au contrat de base)

| | | | |
|--|---|--|---|
| +ALTIUDE DISTANCE | + 38 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | +ALTIUDE DISTANCE | + 97 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| + CAPITAL DECES ACCIDENTEL 7600 <input type="checkbox"/> | + 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | + CAPITAL DECES ACCIDENTEL 7600 <input type="checkbox"/> (par pers.) | + 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| CAPITAL DECES ACCIDENTEL 15000 <input type="checkbox"/> | + 30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | CAPITAL DECES ACCIDENTEL 15000 <input type="checkbox"/> (par pers.) | + 30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| CAPITAL DECES ACCIDENTEL 30000 <input type="checkbox"/> | + 65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | CAPITAL DECES ACCIDENTEL 30000 <input type="checkbox"/> (par pers.) | + 65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| + ASSURANCE VIE PRIVEE | + 28 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | + ASSURANCE VIE PRIVEE | + 78 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| + PARAPENTE/DELTA PLANE MONOPLACE | + 70 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | + PARAPENTE/DELTA PLANE MONOPLACE (par pers.) | + 70 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| + PARAPENTE/DELTA PLANE BIPLACE | + 190 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | + PARAPENTE/DELTA PLANE BIPLACE (par pers.) | + 190 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

TOTAL :

TOTAL :

Nom (s) :

Prénom (s) :

Date(s) de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

E.mail :

N° d'adhérent (s) en cas de renouvellement : Date d'adhésion souhaitée :

- Paiement par chèque libellé à l'ordre de Au Vieux Campeur

- Paiement par carte de paiement n° :

Code sécurité :

Date d'expiration :

Je recevrai en retour la carte Club et le contrat

Signature :

*En cas de formule familiale et d'option(s) capital décès accidentel précisez sur une feuille séparée le prénom des personnes concernées