

à adresser à :  
**AXA – Renée ZADOK**  
**14 rue des Sablons - 75116 PARIS**



**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE  
EN KINESIOLOGIE**

**L'adhésion à un organisme représentant la profession est inscrite au contrat :  
un justificatif de votre adhésion vous sera demandé en retour.**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

**AUTRES ACTIVITES A ASSURER : maximum 3**

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

*Pour la 1<sup>ère</sup> année :*

**remplir le bulletin d'adhésion + un chèque à l'ordre de AXA – Pierre ZADOK  
selon :**

- 81€ 27 – RCP seule
- 180€ 36 - RCP + Protection Juridique
  
- 100€ – RCP seule humain + chiens&chats
- 199€ 09 - RCP + Protection Juridique

DATE

SIGNATURE