

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^{ère} année :

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

Pratique sur les humains :

- 81€ 27 – RCP seule
- 180€ 36 - RCP + Protection Juridique

Pratique sur les humains et animalière :

- 100€ – RCP seule humain + animaux
- 199€ 09 - RCP + Protection Juridique

DATE

SIGNATURE