



LA FÉDÉRATION DES CAMPEURS,
CARAVANIERES ET CAMPING-CARISTES



MA LIBERTÉ QUAND JE VEUX !

ASSISTANCE+ CAMPING-CAR



Vos coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ E-mail : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Le camping-car

Marque : _____ Modèle : _____
Version : _____ Immatriculation : _____

Détails des garanties disponibles sur www.ffcc.fr

Cotisation

91 € TTC / an

Date d'effet du contrat

..... / /

Paieiment

- ♦ Par chèque bancaire français uniquement
- ♦ Le contrat prendra effet après règlement de la cotisation
- ♦ À joindre avec cette demande de souscription
- ♦ 91 € à l'ordre de : ATOL ASSURANCES

Envoi

- ♦ Par courrier : FFCC : 78 rue de Rivoli - 75004 Paris
- ♦ Par e-mail : assurance@ffcc.fr

Signature

IMPORTANT : nous adresser avec ce document la copie de votre carte d'adhérent FFCC

Je demande, l'établissement d'un contrat Assistance FFCC selon les conditions générales disponibles sur www.ffcc.fr .
J'ai pris connaissance des conditions générales disponibles sur www.ffcc.fr .

Signature :