



**BULLETIN D’AFFILIATION AU CONTRAT**  
"Espace Schengen" N°278 000

**ASSURE (E)**

Je soussigné (e)    Monsieur    Madame    Mademoiselle

Nom ..... Prénom .....

Adresse email .....

Adresse du Pays de domiciliation.....

.....

Destination / Adresse du Pays de séjour.....

.....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Date début du contrat : .....

Date de fin du contrat : .....

Montant du règlement..... CHEQUE    VIREMENT BANCAIRE

| AGE       | MOINS DE 60 ANS              |                 | DE 60 ANS A 80 ANS           |                 |
|-----------|------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------|
|           | Europe Géographique Maghreb* | Reste du Monde* | Europe Géographique Maghreb* | Reste du Monde* |
| 1 semaine | 16 ,00 €                     | 19,75 €         | 18,50 €                      | 23,50 €         |
| 1 mois    | 46,50 €                      | 59,00 €         | 54,00 €                      | 69,00 €         |
| 2 mois    | 60,75 €                      | 75,75 €         | 70,75 €                      | 89,50 €         |
| 3 mois    | 75,00 €                      | 93,75 €         | 87,50 €                      | 110,00 €        |
| 4 mois    | 94,25 €                      | 119,25 €        | 110,50 €                     | 139,25 €        |

Fait à ..... Le .....

Faire précéder la signature de la mention « LU ET APPROUVE »

Signature de l’assuré (e)

\*Zone de provenance

**J.P. LABALETTE SA ASSURANCES DE PERSONNES**  
**Adresse Postale : 4 Rue de Marignan 75008 PARIS**  
**Téléphone : 01 40 73 74 10 Télécopie : 01 47 23 60 16**