**TITRE DE LA MANIFESTATION**

**CHAMPIONNAT DE PHILATELIE REGIONAL (INTERREGIONAL)**

Région ….



Lieu :

Dates :

**ASSURANCE TOUS RISQUES « EXPOSITION REGIONALE »**

Je soussigné(e)

NOM ………………………………………………..Prénom ………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………….. Ville : …………………………………………..

Demande à :

- utiliser, par l’intermédiaire du Comité d’organisation et par voie d’avenant, la police

souscrite par la FFAP pour le transport aller/retour et séjour à l’exposition au taux de

X,XXX pour 1000 

- demeurer mon propre assureur (\*) 

- contracter personnellement et individuellement une assurance (\*) 

**Valeur de la collection à assurer : ………………….**

**Montant de l’assurance :**…………….

A régler par chèque à l’ordre de …………………………..

Fait à …………………………. le ………………………

**Signature :**

(\*) *Dans ces deux cas, remplir la feuille de non-recours*

**Imprimé à renvoyer dûment rempli (quelque soit votre choix) avec votre fiche d’inscription définitive**