

**Assurance complémentaire : Assistance à l'étranger**

Concerne le camp ..... (Section – Unité)

Qui aura lieu à ..... (adresse complète\*)

\*(si plusieurs lieux, les mentionner tous)

Du ...../...../..... au ...../...../.....

Liste des personnes à assurer :

	Nom	Prénom	En ordre d'affiliation ?
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

Liste des véhicules à assurer :

	Genre	Marque	N° d'immatriculation	Année de construction
1.				
2.				
3.				

Montant de la prime à régler :

..... personnes x 8,75 € = ..... €

..... véhicules x 17,50 € = ..... €

Total : ..... €

À verser sur les compte des Scouts et Guides Pluralistes : BE80 8792 9620 0177

Communication : « Ethias assistance + *votre Unité et votre Section* »