

# Formulaire de demande d'assurance complémentaire



(Association loi de 1901)

**SAISON 2012-2013**

Nom.....

Prénom.....

Je soussigné (e) madame, monsieur

.....

ne souhaite pas adhérer à une assurance complémentaire que celle  
préconisée par la FFG .

Fait le.....

A.....

Signature :