ASSURANCES OPTIONNELLES (Mutuaide n° 8711/8712/8713)
ANNULATION / INTERRUPTION VOYAGE – BAGAGES – ASSISTANCE RAPATRIEMENT
BULLETIN DE VOYAGE – BAGAGES – ASSISTANCES SOUSCRIPTION 2026/2027

TOUTES LES ASSURANCES DOIVENT ÊTRE SOUSCRITES ET RÉGLÉES AU MÊME MOMENT QUE LE SÉJOUR
AUCUNE DEMANDE DE SOUSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE APRÈS INSCRIPTION ET RÈGLEMENT DU SÉJOUR
FORMULAIRE A REMETTRE A VOTRE ASSOCIATION ORGANISATRICE

ADHERENT :

Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code Postal : _ _ _ _ _ Ville : .....
E-mail : ..... Téléphones : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ou _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro de licence FFRandonnée ou du "Pass Découverte" : .....
Inscription au voyage n° : ..... (N° de voyage FFRandonnée)
Date d'inscription au séjour : _ _ _ _ _ _ _ _ Date de début de séjour : _ _ _ _ _ _ _ _ Date de fin du séjour : _ _ _ _ _ _ _ _

Option 1 ☐ Je souscris l'assurance annulation / interruption de séjour										
	De 0 € à 250 €	○ 11 €	De 801 € à 1 200 €	○ 37 €	De 2 001 € à 2 400 €	○ 71 €	De 3 201 € à 3 600 €	○ 108 €	De 5 601 € à 6 500 €	○ 145 €
	De 251 € à 400 €	○ 18 €	De 1 201 € à 1 600 €	○ 47 €	De 2 401 € à 2 800 €	○ 83 €	De 3 601 € à 4 600 €	○ 120 €	De 6 501 € à 7 500 €	○ 157 €
	De 401 € à 800 €	○ 29 €	De 1 601 € à 2 000 €	○ 58 €	De 2 801 € à 3 200 €	○ 96 €	De 4 601 € à 5 600 €	○ 133 €		

OPTION 2

☐ Je souscris à **l'assurance bagage**

Montant de la garantie	800 € maximum
Cotisation	6,52 € TTC

OPTION 3

☐ Je souscris **l'assurance « Assistance Rapatriement – Voyage touristique »**

a) Tous les licenciés IRA, IMPN, FRA, FMPN bénéficient déjà de cette garantie dans le monde entier.
b) Si l'assurance « annulation » a été souscrite, cette garantie est acquise pour la France métropolitaine.
c) Les Pass Découverte bénéficient des même conditions d'assurance que les licenciés IRA
d) Autre cas : 5,88 € TTC

RECAPITULATIF DE VOTRE COTISATION		
Option 1 :	Option 2 :	Option 3 : .....
COTISATION TOTALE TTC :		

Fait à, le, _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Signature :**

☐ Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les assurances individuelles facultatives proposées par WTW France (annulation – interruption de séjour / bagages / assistance rapatriement).
Cocher cette case même si aucune assurance est souscrite.

" Nous vous informons que les données à caractère personnel recueillies sont nécessaires pour la prise en compte de votre adhésion et la gestion de votre contrat d'assurance. Dans ce cadre, ces données peuvent être transmises à l'Assureur et peuvent également être communiquées à des experts, à nos conseils, à nos prestataires et sous-traitants. A défaut d'opposition expresse de votre part, nous pourrons vous adresser des courriers ou emails d'information en lien avec votre contrat sans caractère commercial. **Vos données personnelles recueillies et traitées dans le cadre de la gestion de votre contrat ne seront pas toutefois jamais utilisées à des fins de prospection commerciale.** La base juridique du traitement de vos données est l'exécution de votre contrat d'assurance. Ces données sont conservées aussi longtemps que nécessaire pour la gestion de votre contrat et au-delà, à compter de la clôture du dossier, pendant la durée autorisée ou imposée par une disposition légale ou réglementaire. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, de limitation du traitement, ainsi que du droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez également vous opposer pour motifs légitimes à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement. Il est précisé que l'exercice de certains de ces droits peut entraîner au cas par cas pour WTW France, l'impossibilité de gérer votre contrat et donc les prestations liées à ce dernier. Vous pouvez exercer vos droits à tout moment, sous réserve de justifier de votre identité et de contacter le Délégué à la Protection des Données par courrier électronique à l'adresse fr.informatique.libertes@wtwco.com ou par voie postale à l'adresse suivante : WTW France – Délégué à la Protection de Données – Tour Hekla – 52 avenue du Général de Gaulle – CS 10427 – 92800 Puteaux Cedex. Vous disposez également du droit d 'introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – – 75334 Paris Cedex 07. En fournissant vos données personnelles et, notamment des données à caractère médical, vous autorisez expressément leur utilisation pour les besoins de la prise en compte de votre adhésion et de la gestion de votre contrat. Par ailleurs, si vous fournissez des renseignements au sujet d'une autre personne, vous vous engagez à l'informer de l'utilisation de ses données personnelles et à obtenir son consentement pour une telle utilisation en son nom."