



## OPTION LIBRE CHOIX

ASSURANCE SCOLAIRE DES ETABLISSEMENTS  
D'ENSEIGNEMENT LIBRE  
AVIVA ASSURANCES

Correspondant : CABINET VIALLET  
1A BD DE LA CHANTOURNE – 38700 LA TRONCHE  
Tél : 04 76 51 22 23 Fax : 04 76 42 81 41 Mail : viallet@aviva-assurances.com

### ANNEE SCOLAIRE 2019 / 2020

#### ETAT DE DEBUT D'ANNEE SCOLAIRE

A retourner avec les bulletins d'adhésion pour le 30 Septembre 2019 au plus tard

OGEC :  
ADRESSE :  
CP VILLE :

Police N° :

### RESPONSABILITE CIVILE et PROTECTION JURIDIQUE DE L'ETABLISSEMENT

Nous déclarons que l'EFFECTIF TOTAL des élèves inscrits dans notre établissement au 1er septembre 2019, et déclaré à l'Académie est de :

Effectif total d'élèves / Responsabilité Civile \_\_\_\_\_ X 1,00 € = \_\_\_\_\_ €  
Effectif total d'élèves / Protection Juridique \_\_\_\_\_ X 0,25 € = \_\_\_\_\_ €

Ce nombre pourra être vérifié à tout moment par le gestionnaire.

### INDIVIDUELLE ACCIDENT ENSEIGNANTS ET SALARIES

Nombre d'enseignants et salariés désirant souscrire ..... X 5,65 € = \_\_\_\_\_ €  
(joindre la liste nominative)

Nombre d'élèves (joindre la liste nominative)..... X 9,00 € = \_\_\_\_\_ €

Report de Responsabilité Civile Etablissement ..... = \_\_\_\_\_ €

Report de Protection Juridique Etablissement ..... = \_\_\_\_\_ €

**TOTAL A REGLER** = \_\_\_\_\_ €