

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION A ADRESSER A STELLA MARIS**  
pour les garanties ANNULATION - INTERRUPTION  
ou RETARD et ASSISTANCE RAPATRIEMENT (facultatif)

OUI

NON

Nom et prénom du réservataire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Noms et prénoms des participants : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de réservation du séjour :

Date de début de séjour :

Date de fin de séjour :

-----

- 1) La prime payable par l'Assuré, pour les garanties ci-dessus indiquées, est égale à **3 %** du montant total TTC du séjour avec un minimum de prime de 5 euros TTC par séjour assuré.

**PRIME : €**

- 2) **Merci de retourner le bon, accompagnée d'un chèque du montant de la prime et libellé à l'ordre de MACIFILIA.**

- 3) Toute demande de souscription doit être concomitante à la réservation.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :