



**OBSEQU ASSISTANCE RAPATRIEMENT DE CORPS  
SOUSCRIT PAR L'INTERMEDIAIRE DE MUSLIM ASSISTANCE**

**ASSURANCE RAPATRIEMENT AFRIQUE**

1ere Affiliation

Renouvellement

Date d'effet souhaitée.....(l'affiliation est souscrite pour une durée de 12 mois)  
 Nom.....Prénom.....  
 Date de naissance.....Lieu de naissance.....  
 Nationalité.....  
 Nationalité.....  
 Adresse.....  
 Complément d'adresse.....  
 Code postal.....Ville.....  
 Téléphone.....Mail.....

**FORMULE INDIVIDUELLE**

[18 à 25 Ans] - 55C\*     [25 à 45 Ans] - 75C     [45 à 65 Ans] - ~~75C~~ 90€  
 \*35€ si toujours chez les parents

**FORMULE FAMILLE**

[- de 65 Ans] - 100C\*  
 [+ de 65 Ans] - 600C pour le droit d'entrée - 200C\*

+ FRAIS DE DOSSIER 25C (uniquement la 1ere année)

Règlement par chèque     Règlement par numéraire

**FAMILLE DE L'ADHERENT A GARANTIR - NOMBRE D'ENFANTS ILLIMITE SOUS CONDITION**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	RAPPATRIEMENT OU INHUMATION LOCALE

DATE D'ADHESION :

DATE DE RENOUVELLEMENT :

Marque déposée : la copie et la reproduction de ce document est strictement interdite (propriété de Holding T.S.O Groupe) - Ne pas jeter sur la voie publique