

**FORMULAIRE d'adhésion**  
**« Individuelle Accident Place Passager »**  
**Volpack passagers**

Contrat IA N° 65797 souscrit auprès d'Aviabel

Merci de nous retourner ce document accompagné de votre règlement par courrier à :  
Verspieren Aviation, 57 rue de Villiers, 92200 Neuilly-sur-Seine

**➔ Identification du souscripteur**

Nom : .....Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
CP : ..... Ville : .....  
Téléphone : .....E-mail : .....

- N° client : .....
- N° de contrat Volpack : .....
- Ecole / Club : .....
- Activité(s) pratiquée(s) : .....

**Capital Décès / Invalidité : 16 000 euros**  
**Valable pour tout passager dans le cadre d'un baptême de l'air ou d'une journée découverte en vol libre ou en ULM.**

- Oui, je souhaite souscrire au contrat Volpack Passagers
- Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information du contrat Aviabel N°65797.
- Je joins mon règlement de 80 euros à l'ordre de Verspieren

A ....., le .....

Cachet commercial :

Signature du proposant :

**Coordonnées Verspieren Aviation :**

8, avenue du Stade de France  
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

Tél : 01.49.64.13.74  
Fax : 01.49.64.13.02

Site internet : [www.aviation.verspieren.com](http://www.aviation.verspieren.com)

VERSPIEREN – Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital de 1 000 000 euros  
SIREN 321 502 049 - RCS Roubaix-Tourcoing – N° Orias : 07 001 542 – [www.orias.fr](http://www.orias.fr)