



**BULLETIN DE SOUSCRIPTION**  
**ASSURANCE ANNULATION SEJOURS / VOYAGES**  
**(Contrat N° 1529552)**

L'association organisatrice d'un séjour/voyage dans le cadre de son activité EPGV, peut proposer aux voyageurs de souscrire un contrat annulation de ce séjour/voyage.

Le présent formulaire de souscription doit être transmis par voie postale à GRAS SAVOYE, accompagné d'un chèque correspondant à la cotisation correspondante:

**GRAS SAVOYE Willis Towers Watson – Département Sport & Evènements**  
**« Immeuble Quai 33 », 33 quai de Dion Bouton – CS70001 – 92814 PUTEAUX Cedex.**

**Souscriptrice / Souscripteur:**

Nom / Prénom du voyageur :

.....

Adresse :

.....

Code postal : \_\_\_\_ Ville :

.....

**Le Séjour / Voyage**

Dates : ..... du \_\_/\_\_/\_\_\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Destination : .....

.....

Prix Total du séjour/voyage (transport/hébergement/prestations) :

**La cotisation: 3,50% TTC du prix total**

Vos garanties Annulation :		Maximum 8 000€ et 35 000€ par séjour/voyage
• Maladie, Accident, Décès		Couvert, sans franchise
• Toutes causes justifiées		Franchise de 10% du prix Avec un minimum de 75€

**Signature du demandeur précédée de la mention « Lu et approuvé »**

« 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 pourrions 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 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 ou le consentement concernant l'éventuel traitement de vos données de santé. 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 Gras Savoye, 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 contacter le Délégué à la Protection des Données par courrier électronique à l'adresse [informatique.libertes@grassavoie.com](mailto:informatique.libertes@grassavoie.com) ou par voie postale à l'adresse suivante : Gras Savoye – Délégué à la Protection des Données - Immeuble Quai 33 - 33/34 quai de Dion Bouton -CS 70001 - 92814 Puteaux Cedex. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante : CNIL – 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.