

## DEMANDE D'ADHESION / Proposal form

A envoyer dans les 6 mois qui précède votre départ / To be sent within 6 months before arrival date

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Name First Name

Sexe \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Sex Nationality

Date et lieu de naissance / Date and Place of Birth \_\_\_\_\_

Adresse habituelle / Permanent Address \_\_\_\_\_

Adresse en France / Address in France \_\_\_\_\_

Motif du Déplacement / Reason for travel

Etudes   
Studies

Stage   
Training Course

Séjour linguistique   
Residential language course

Loisirs   
Leisure

Organisme ayant présenté ce contrat / Organization presenting this contract :

Je soussigné, demande à adhérer à AIPS et au contrat CRYSTAL ETUDIANTS/CRYSTAL STUDENTS  
I, the undersigned, request adhesion to AIPS and to the CRYSTAL ETUDIANTS/CRYSTAL STUDENTS plan

à compter du ..... / ..... / ..... et jusqu'au ..... / ..... / .....  
contract as from until

soit ..... mois.  
i.e months.

S'agit-il d'une demande de renouvellement ?  
Is it a contract renewal application ?

OUI   
YES

NON   
NO

**Coût de l'ensemble des garanties T.T.C. / Total cost of cover (incl. VAT)**  
dont 0,3 € (1,97 FRF) de frais d'adhésion / inclusive of € 0,3 (FRF 1,97) for adhesion

**70 € (459,17 F)/mois**  
€ 70 (FRF 459,17)p/month

**Nombre de mois .....**  
Number of months

**Soit**  
i.e.

**euros**  
euros

**Total du règlement à l'ordre d'AIPS**  
Total payable to AIPS

**euros**  
euros

Le règlement doit porter sur la totalité de la période souscrite, **aucun fractionnement n'est accepté.**  
Payment must be made for the entire period of insurance, **no instalment accepted.**

Si je souhaite régler par carte de paiement ma prime, je remplis les cases ci-dessous :  
If I want to pay by credit card, I fulfil the following boxes

Eurocard-Mastercard

Visa

Autres / Others \_\_\_\_\_

N° de carte bancaire / Crédit Card Number : \_\_\_\_\_

Date d'expiration / Expiry Date : \_\_\_\_\_

Signature obligatoire / Please sign