

Exercice : Place les mots dans les bonnes cases

Contrat d'assurance.

Complétez votre formulaire pour une assurance de voyages.

ASSURANCE VOYAGES

ETUDIANTS **AFFAIRES** **TOURISME**

INFORMATION > DEVIS > PAIEMENT > CONFIRMATION

Vos coordonnées

Civilité : Nom de jeune :
Nom : Prénom :
Date de naissance : Nationalité :
(jj/mm/aaaa) Lieu de naissance :

Adresse :

C.P.* : Ville :
Pays :
Tél. : Email :
Situation de famille : Profession :

C.P.* : code postal

Contactez-nous du lundi au vendredi de 9 h à 12 h et de 13 h 30 à 18 h

+233000000001	ghanéen	Monsieur
12 mars 1985	Franck	Accra
Legon Hills	BP 1451 Accra	Directeur de communication
Ghana franckowusu@gmail.com	marié Owusu	Korle-bu Teaching Hospital Accra