

**DEROGATION POUR L'ADHESION D'UN ENFANT MINEUR
CONTRAT COLLECTIF D'ASSURANCE SUR LA VIE AFER**

Je soussigné (nom et prénom) THOMAS Alexandre
Date de naissance : 31/03/1987
Adresse 29 Avenue Cune d'air
..... 91600 ORSAY

En qualité de représentant légal et de :

- Père
- Mère
- Tuteur

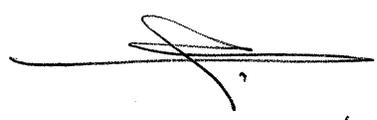
De
Nom et prénom de l'adhérent: THOMAS Axel
Date de naissance 16/01/2016
Adresse 29 avenue Cune d'air - 91600 ORSAY

reconnais irrévocablement qu'à défaut d'une autorisation conjointe des deux
représentants légaux ou du juge des tutelles toutes les sommes versées au
titre de l'adhésion ouverte au nom de (Nom et prénom de l'adhérent)
..... THOMAS Axel

- Ne seront investies que dans le Fonds garanti en euros jusqu'au 23 ans révolus de l'adhérent
- Ne pourront faire l'objet d'aucun rachat ou avance jusqu'à la majorité de l'adhérent
- Ne pourront faire l'objet d'aucun arbitrage jusqu'au 23 ans révolus de l'adhérent

Fait à ORSAY le 07/06/17

Signature de l'administrateur légal *



* joindre obligatoirement la pièce d'identité (CNI ou passeport) en cours de validité du représentant légal et la déclaration d'origine des fonds pour toute opération supérieure à 30.000 euros