



AGENCE MAURS  
2 PLACE DES CLOITRES  
15600 MAURS  
Tél : 04 71 46 70 68 (coût d'un appel local)  
Mail :

**Vos références**

N° client : 44943626  
N° souscripteur : 41512741K  
N° contrat : 415127410005

MME LACAZE KARINE  
M MALROUX MARC  
3 COTE DE DEZES  
15600 ST ETIENNE DE MAURS

**ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE ANNEE 2025 - 2026****VOUS (SOUSCRIPTEUR) :**

LACAZE KARINE

**L'ASSURE :**

Nom : MALROUX LACAZE  
Prénom : JULES  
Date de naissance : 11/03/2009

**L'ASSUREUR CI-DESSOUS DENOMME :**

Groupama d'OC

Atteste que vous avez souscrit le contrat ci-dessus référencé garantissant l'assuré désigné ci-dessus au cours des activités scolaires et extra scolaires y compris le trajet école-domicile.

Les garanties accordées sont :


- Responsabilité civile ;
- Accidents corporels ;

Elle a été délivrée pour servir et valoir ce que de droit et ne peut engager l'assureur au-delà des conditions et limites prévues par les dispositions du contrat ci-dessus référencé.

Fait à BALMA, le 22 mai 2025

Pour la Caisse Locale, par délégation :  
le Directeur Général de la Caisse Régionale,

Le directeur général



Florence BOUSQUET





AGENCE MAURS  
2 PLACE DES CLOITRES  
15600 MAURS  
Tél : 04 71 46 70 68 (coût d'un appel local)  
Mail :

**Vos références**

N° client : 44943626  
N° souscripteur : 41512741K  
N° contrat : 415127410005

MME LACAZE KARINE  
M MALROUX MARC  
3 COTE DE DEZES  
15600 ST ETIENNE DE MAURS

**ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE ANNEE 2025 - 2026****VOUS (SOUSCRIPTEUR) :**

LACAZE KARINE

**L'ASSURE :**

Nom : MALROUX LACAZE  
Prénom : TONY  
Date de naissance : 27/12/2004

**L'ASSUREUR CI-DESSOUS DENOMME :**

Groupama d'OC

Atteste que vous avez souscrit le contrat ci-dessus référencé garantissant l'assuré désigné ci-dessus au cours des activités scolaires et extra scolaires y compris le trajet école-domicile.

Les garanties accordées sont :

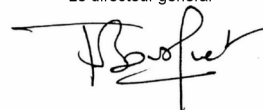
- Responsabilité civile ;
- Accidents corporels ;

Elle a été délivrée pour servir et valoir ce que de droit et ne peut engager l'assureur au-delà des conditions et limites prévues par les dispositions du contrat ci-dessus référencé.

Fait à BALMA, le 22 mai 2025

Pour la Caisse Locale, par délégation :  
le Directeur Général de la Caisse Régionale,

Le directeur général



Florence BOUSQUET





AGENCE MAURS  
2 PLACE DES CLOITRES  
15600 MAURS  
Tél : 04 71 46 70 68 (coût d'un appel local)  
Mail :

**Vos références**

N° client : 44943626  
N° souscripteur : 41512741K  
N° contrat : 415127410005

MME LACAZE KARINE  
M MALROUX MARC  
3 COTE DE DEZES  
15600 ST ETIENNE DE MAURS

**ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE ANNEE 2025 - 2026****VOUS (SOUSCRIPTEUR) :**

LACAZE KARINE

**L'ASSURE :**

Nom : MALROUX LACAZE  
Prénom : ELISA  
Date de naissance : 14/07/2012

**L'ASSUREUR CI-DESSOUS DENOMME :**

Groupama d'OC

Atteste que vous avez souscrit le contrat ci-dessus référencé garantissant l'assuré désigné ci-dessus au cours des activités scolaires et extra scolaires y compris le trajet école-domicile.

Les garanties accordées sont :


- Responsabilité civile ;
- Accidents corporels ;

Elle a été délivrée pour servir et valoir ce que de droit et ne peut engager l'assureur au-delà des conditions et limites prévues par les dispositions du contrat ci-dessus référencé.

Fait à BALMA, le 22 mai 2025

Pour la Caisse Locale, par délégation :  
le Directeur Général de la Caisse Régionale,

Le directeur général



Florence BOUSQUET

