

Demande d'attestation d'assurance en Responsabilité Civile

Nom du club											
Numéro d'affiliation											
Département											
Type de manifestation (activité(s) pratiquée(s) sous la responsabilité du club)											
Date et heure début/fin											
Adresse exacte du lieu de la manifestation											
Présence de tribunes démontables, chapiteaux, barnums...	☒ Oui	☐ Non									
Si oui : type, nombre, capacité	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Type :</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Nombre :</td> <td style="width: 15%;"></td> <td>Capacité :</td> <td></td> </tr> </table>			Type :				Nombre :		Capacité :	
Type :											
Nombre :		Capacité :									
Moyens de protection et de sécurité sur le site											
Manifestation soumise à autorisation administrative	☒ Oui	☐ Non									
Nombre de participants (différent du nombre de visiteurs attendus)											
Participants licenciés	☒ Oui	☐ Non									
Adresse e-mail officielle du club (pour l'envoi de l'attestation) :											

Date :

Nom/prénom demandeur et/ou tampon :