

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/heure début/heure fin			
Adresse exacte du lieu de la manifestation			
Présence de tribunes démontables, chapiteaux, barnums...	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Si oui : type, nombre, capacité	Type :		
	Nombre :	Capacité :	
Moyens de protection et de sécurité sur le site			
Manifestation soumise à autorisation administrative	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nombre de participants (différent du nombre de visiteurs attendus)			
Participants licenciés LGEF	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Adresse Mail officielle du club (pour l'envoi de l'attestation) :			

Date :

Nom/prénom demandeur :