

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	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 10%;">Type :</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td>Nombre :</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Capacité :</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>	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 :