****

**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** |  |  |
|  |
|  | **Type :** |  |  |
| **Si oui : type, nombre, capacité** |  | **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 :***