

FICHE DE DEMANDE D'ATTESTATION D'ASSURANCE

Association organisatrice :

Responsable (nom + coordonnées) :

☎ : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ ☒ : @ :

Manifestation (précisez les activités organisées) :

.....
.....
.....

Date :

Lieu (dénomination du local) :

Vous déclarez uniquement la manifestation mais vous n'avez besoin d'aucun justificatif

Vous avez besoin d'une attestation :

- Responsabilité Civile Organisateur de Manifestations
- Locaux occasionnels d'activités (locaux mis à disposition à titre onéreux ou gratuit pour une période temporaire n'excèdent pas 15 jours consécutifs).

Fait à :

Le :

Cachet et signature

Vu par

Président de l'UDSP ou par délégation :

.....

Cachet et signature

