



Je soussigné :

Demeurant :

N°, rue :

Code postal : Ville :

☎ : 📠 : Email ou Fax :

Organisateur d'un ball-trap temporaire le :

Sur la commune de

Demande a la fédération française de ball-trap de me faire bénéficier de son assurance responsabilité civile organisateur souscrite auprès de la compagnie , société d'assurance mutuelle à cotisations fixes par l'intermédiaire d'AON Conseil & Courtage sous le N° .

EN CONTRE PARTIE :

JE M'ENGAGE A DELIVRER A TOUS LES TIREURS UNE ATTESTATION D'ASSURANCE INDIVIDUELLE **JOURNALIERE** RESPONSABILITE CIVILE CORPORELLE (LOISIR) DE LA FEDERATION, A L'EXCLUSION DE TOUTE AUTRE ATTESTATION.

CET ENGAGEMENT AYANT VALEUR CONTRACTUELLE ENTRE LES PARTIES.

Ci-joint, un chèque de 50 € représentant la valeur d'un carnet de 10 Assurances à encaisser de suite par le Comité Départemental

Et un 2^{ème} chèque pour une CAUTION de € représentant ... carnets de 10 assurances journalières au prix de 50 € le carnet. (Paiement exclusivement par chèques libellés à : CD 28 de la FFBT et adressé au responsable)

Date & signature

Je m'engage à renvoyer au Comité Départemental les souches des carnets d'assurances loisir journalières avec leur paiement dans les 15 jours qui suivent la manifestation, faute de quoi, j'autorise le Comité Départemental à encaisser le chèque de caution comme paiement, sans retour.

RESPONSABLE: Lucien ROYNEL 10, impasse du Muguet 91670 ANGERVILLE

☎: 01 64 95 24 35 -- 📠: 06 15 34 34 77