cid:image001.png@01D2883E.3BF9EB30

|  |
| --- |
| **Optimist International Canada – Programme d’assurance** |

# **Demande pour certificat d’assurance**

**⌦ Nom du club (incluant le numéro)**

Nom du club:

|  |
| --- |
| Membre demandant le certificat : |

Adresse postale:

|  |
| --- |
|  |
| Tél : (     )      -      Télécopieur  *\** : (     )      - |
| Courriel \*: \***Obligatoire** |

Nom de l’événement :

|  |
| --- |
|  |

En ce qui concerne l’événement, votre club agit-il comme *:*

🠪 Commanditaire :  Oui  Non 🠪 Participant:  Oui  Non

🠪 Organisateur:  Oui  Non

Lieu de l’événement:

|  |
| --- |
|  |

Date de l’événement:

|  |
| --- |
|  |

**⌦ L’entité qui requiert une preuve d’assurance responsabilité *:***

Nom de l’entité:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   Contact:   |  | | --- | |  |   Adresse postale:   |  | | --- | |  |   Télécopieur *\** : (     )      -      Courriel \*:  \***Obligatoire**   |  | | --- | |  | |

⌦ L’entité exige-t-elle d’être désignée comme assuré additionnel *?*

Oui  Non

L’événement implique t-il*:*

1) Événement avec usage de bateaux, avions ou véhicules:  Oui  Non

2) Location, usage ou propriété de pièces pyrotechniques*:*  Oui  Non