

Optimist International Canada – Programme d'assurance / Insurance Program

Demande pour certificat d'assurance / Request for Insurance certificate

☒ Nom du club (incluant le numéro) / Name of Club (including number)

Nom du club / Name of Club:

Membre demandant le certificat / Member requesting certificate:

Adresse postale / Mailing address:

Tél./Tel : () - Télécopieur / Fax * : () -

Courriel / E-mail * : ***Obligatoire/Obligatory**

Nom de l'événement / Name of event :

En ce qui concerne l'événement, votre club agit-il comme / With regards to this event, does your Club act as:

→ Commanditaire / Sponsor : Oui/Yes Non / No → Participant / Participant : Oui/Yes Non / No
→ Organisateur / Organizer : Oui/Yes Non / No

Lieu de l'événement / Location of the event :

Date de l'événement / Date of the event :

☒ L'entité qui requiert une preuve d'assurance responsabilité / Party requesting proof of Liability coverage :

Nom de l'entité / Name of Party :

Contact / Contact:

Adresse postale / Mailing address:

Télécopieur / Fax * : () - Courriel / E-mail * : ***Obligatoire/Obligatory**

☒ L'entité exige-t-elle d'être désignée comme assuré additionnel / Is the Party requesting to be named as an Additional Insured ?

Oui/Yes Non / No

L'événement implique t-il / Does the event involve:

1) Événement avec usage de bateaux, avions ou véhicules / Events with use of boats, aircrafts or vehicles: Oui/Yes Non / No

2) Location, usage ou propriété de pièces pyrotechniques / Lease, use or ownership of fireworks : Oui/Yes Non / No