

|  |
| --- |
| **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