

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTESTATION D'ASSURANCES POUR EVENEMENT

**A nous renvoyer par mail à compta.occe69@wanadoo.fr
ou par courrier à OCCE DU RHONE – 5 rue Elsa TRIOLET – 69500 BRON**

NOM DE L'ÉCOLE	
ADRESSE DE L'ÉCOLE	
N° DE TELEPHONE	
N° DE COOP OCCE	69/ /
NOM DU MANDATAIRE	
LIEU OU SE PASSERA LA MANIFESTATION	
ADRESSE DE LA MANIFESTATION	
DATES ET HEURES DE LA MANIFESTATION (INCLUANT LES REPETITIONS EVENT.)	
THEME DE LA MANIFESTATION	
NOMBRE APPROXIMATIF DE PERSONNES	
ACTIVITES CONSIDEREES COMME DANGEREUSES	En cas de projet d'utilisation de structures gonflables ou d'activité poneys, merci de bien vouloir nous contacter au plus tard un mois avant l'évènement.
MONTANT EVENTUEL DES BIENS A ASSURER	
NATURE DES BIENS	
PROPRIETAIRE DES BIENS	

Fait à
coopérative : :

Le

Signature du mandataire de la

