

ASPTT FÉDÉRATION OMNISPORTS

Déclaration de manifestation sportive

Contrat N°S019128.021C

À remplir et à envoyer au moins 1 mois avant la manifestation pour obtenir une attestation de la part de l'assureur à : assurance@asptt.com

NOM et ADRESSE DE L'ASPTT ORGANISATRICE		
N°TÉLÉPHONE		
MAIL		
NOM DE LA MANIFESTATION		
DATE		
LIEU		
LE MATÉRIEL (le matériel n'appartenant pas à l'ASPTT est garanti jusqu'à concurrence de 5 734€)	Appartenant à l'ASPTT : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si non, à préciser :	
LES INSTALLATIONS	Dans locaux de l'ASPTT : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si non à préciser :	
NOMBRE DE PARTICIPANTS	Licenciés FSASPTT	
	Non licenciés	
	Événementiel	
	Bénévole	

Cachet et signature de l'ASPTT	Cadre réservé à la FSASPTT Demande reçue le Envoyé GMF le Reçu attestation le Retour ASPTT le
---------------------------------------	--