

N° Affiliation

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ASSOCIATION AFFILIEE

ACTIVITES ASSOCIATIVES TEMPORAIRES

N° Association

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ASSOCIATION NON AFFILIEE

DESIGNATION DE LA FEDERATION OU DE L'ASSOCIATION SOUSCRIPTRICE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

N° de C.A.P. annuelle : _____

RISQUES ACTIVITES TEMPORAIRES (R.A.T.)

(sauf les centres de vacances et les sorties d'élèves)

Dates : du _____ au : _____ (limité de 1 jour à 3 mois)

- Forfait de base : 30 €

- Activités non sportives : Nbre de jours : _____ x Nbre de participants : _____ x 0,44 € = _____ €
Du _____ au _____

ou
- Activités sportives (voir au verso) : Nbre de jours : _____ x Nbre de participants : _____ x 0,60 € = _____ €
Du _____ au _____

Activité(s) pratiquée(s) _____

Attention, ce contrat ne peut être souscrit pour des activités cyclistes (R5) et motorisées (R6).

En cas de besoin d'attestation, lieu où se déroule l'activité _____

TOTAL = _____ €

S'agit-il d'une activité en **SOIREE** débordant sur le lendemain matin ? OUI NON

ATTENTION, voir informations importantes au verso.

GARANTIE ANNULATION VOYAGE (G.A.V.)

Lieu du voyage : _____ du _____ au _____

Prix du voyage, par personne : _____ € x Nbre de personnes * : _____ x _____ % = _____ €

* Joindre la liste nominative des bénéficiaires

VEHICULES A MOTEUR DES AGENTS MOTORISES DE L'ETAT ET DES COLLECTIVITES (V.A.M.)

Dates : du _____ au _____

Nbre de véhicules : x _____ € = _____ €

<p>Cachet de la Délégation</p>	<p>Cadre réservé à la Délégation</p>	<p>Je, soussigné _____ responsable de l'association, déclare disposer de la notice descriptive des Conditions Générales et Conventions spéciales et accepter sans réserve les garanties précisées dans ce document.</p> <p>A _____ le _____ Signature :</p>
--------------------------------	--------------------------------------	---

ASSUREURS PROCURANT LES GARANTIES :

- **Assurance de personnes "Accident Corporel"** : M.A.C. (Mutuelle Accidents de la Confédération Générale des Oeuvres Laiques), mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité - Immatriculation au registre des mutuelles : 331903757 - 3 rue Récamier 75007 PARIS.
- **Responsabilité civile, Protection juridique, Assurance de dommages** : Mutuelle Assurance des Instituteurs de France - Société d'assurance mutuelle à cotisations variables - Entreprise régie par le Code des Assurances - 79038 NIORT cedex 9.
- **Assistance** : Garantie octroyée par la MAIF 79038 NIORT Cedex 9 et mise en œuvre par Inter Mutuelles Assistance (IMA) GIE, groupement d'intérêt économique, au capital de 3 750 000 €, BP 8000 79033 NIORT CEDEX 9.