



**FEDERATION FRANCAISE DE BALL-TRAP
LIGUE DU CENTRE
COMITE DU LOIR ET CHER**



Je soussigné : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ Port : _____ Fax : _____

Organisateur d'un ball-trap temporaire le : _____

Sur la commune de _____

Demande a la fédération française de ball-trap de me faire bénéficier de son assurance responsabilité civile organisateur souscrite auprès de la compagnie **SMACL**, société d'assurance mutuelle à cotisations fixes par l'intermédiaire d'**AON Conseil et Courtage** sous le N° **091913/F**.

EN CONTRE PARTIE :

JE M'ENGAGE A DELIVRER A TOUS LES TIREURS UNE ATTESTATION D'ASSURANCE INDIVIDUELLE **JOURNALIERE** RESPONSABILITE CIVILE CORPORELLE (LOISIR) DE LA FEDERATION, A L'EXCLUSION DE TOUTE AUTRE ATTESTATION.

CET ENGAGEMENT AYANT VALEUR CONTRACTUELLE ENTRE LES PARTIES.

Ci-joint, un chèque de 50 € représentant la valeur d'un carnet de 10 Assurances à encaisser de suite par le Comité Départemental

Et un 2^{ème} chèque pour une CAUTION de _____ € représentant ___ carnets de 10 assurances journalières au prix de **50 €** le carnet. (Paiement exclusivement par chèques libellés à : CD 41 de la FFBT et adressé au responsable)

Date et Signature

Je m'engage à renvoyer au Comité Départemental les souches des carnets d'assurances loisir journalières avec leur paiement dans les 15 jours qui suivent la manifestation, faute de quoi, j'autorise le Comité Départemental à encaisser le chèque de caution comme paiement, sans retour.