

N° Affiliation

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

 ASSOCIATION AFFILIEE

N° Association

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

 ASSOCIATION NON AFFILIEE
ACTIVITES ASSOCIATIVES TEMPORAIRES

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 **0,45** € = _____ €
 Du _____ au _____

ou

 - Activités sportives (voir au verso) : Nbre de jours : _____ x Nbre de participants : _____ x **0,61** € = _____ €
 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 _____ € = _____ €

Cachet de la Délégation	Cadre réservé à la Délégation	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. A _____ le _____ Signature :
-------------------------	-------------------------------	---

ASSUREURS PROCURANT LES GARANTIES :

- Assurance de personnes "Accident Corporel" : M.A.C. (Mutuelle Accidents de la Confédération Générale des Oeuvres Laïques), mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité - Immatriculation au registre des mutuelles : 331903757 - 3 rue Récarnier 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.