

« FORMULAIRE DECLARATIF DES LIEUX DE RISQUE »

20... - 20....

A remplir avec le formulaire Multirisque Dojo N°1

Nom du club (1) :	N° club FFAB
Adresse courrier :
N° et rue :	<i>Champ obligatoire pour Identifier la domiciliation de L'association.</i>
Code postal ville :	
Téléphone :	
Mail du club ou du Président :	<i>Obligatoire pour envoi des attestations.</i>

(1) Merci de nous faire parvenir une copie des statuts de votre association.

(*) Date d'effet souhaitée

ADRESSE DU DOJO N° 1 - Lieu de pratique -

Adresse du Dojo de pratique.	Jours et horaires des cours
Locataire, occupant à titre gratuit :	<i>Ex lundi de 20h à 22h</i>
N° et rue
Code Postal, Ville :	
Superficie du Dojo en M2 :	

ADRESSE DU DOJO N° 2 - Lieu de pratique

Adresse du Dojo de pratique.	Jours et horaires des cours
Locataire, occupant à titre gratuit :	<i>Ex Mardi de 20h à 22h</i>
N° et rue
Code Postal, Ville :	
Superficie du Dojo en M2 :	

ENTRAINEMENTS PERISCOLAIRES HORS CLUBS CI-DESSUS

Adresse du Dojo de pratique (2)	Jours et horaires des cours.
	<i>Ex Jeudi de 14h à 16h</i>
N° et rue	
Code Postal, Ville :	
Superficie du Dojo en M2 :	

(2) Merci de nous faire parvenir la convention signée avec la mairie pour le temps périscolaire.

(*) Ne peut être antérieure à la date de réception sauf demande au préalable via mail mvp@samvp.com

MONACO VIE & PLACEMENTS
Centre de Gestion FFAB

30 Boulevard Princesse Charlotte - 98000 MC MONACO

Tél. +377 97 77 05 06 – Fax +377 97 77 05 07

Email : mvp@samvp.com – Internet : www.samvp.com

Remplir SVP, la déclaration du proposant concernant le calendrier des manifestations temporaires saison sportive 20....-20....

Assurance responsabilité civile de l'organisateur de manifestation : *Le contrat Multirisque -Dojo vous donne gratuitement la possibilité d'organiser quatre manifestations par an sous la forme de stage ou démonstration. Merci de bien vouloir nous indiquer préalablement les dates soit en début d'année, soit en cours d'année.*

Déclaration du souscripteur : *Demande d'attestation pour l'organisation de stage ou de manifestation temporaire selon calendrier hors des lieux assurés.*

MANIFESTATION 1

Adresse du Dojo de pratique.	Dates et horaires de la manifestation
N° et rue	
Code Postal, Ville :	
Superficie du dojo en M2 :	

MANIFESTATION 2

Adresse du Dojo de pratique.	Dates et horaires de la manifestation.
N° et rue	
Code Postal, Ville :	
Superficie du dojo en M2 :	

MANIFESTATION 3

Adresse du Dojo de pratique.	Dates et horaires de la manifestation.
N° et rue	
Code Postal, Ville :	
Superficie du dojo en M2 :	

MANIFESTATION 4

Adresse du Dojo de pratique.	Dates et horaires de la manifestation.
N° et rue	
Code Postal, Ville :	
Superficie du dojo en M2 :	

Nota bene : Toute demande d'attestation sera obligatoirement adressée au mail de l'adresse sociale du club ou au mail du Président de l'association.

Pour toute demande d'attestation, merci d'en adresser la demande par mail : mvp@samvp.com

Signature du Président

Date : le