

**QUESTIONNAIRE RC ORGANISATEUR ANNUELLE****NOM ET ADRESSE DU SOUSCRIPTEUR :**

Nom

Statut Juridique (Association, société, Fédération, organisateur indépendant) :

Tel, Email, site internet :

**RENSEIGNEMENTS SUR LES ACTIVITES:**

Sports pratiqués :

Autres activités :

**SCHEMA D'ORGANISATION**Dans le cadre des activités organisées, utilisez-vous des matériels (sono, vidéo, informatique, éclairage, structures légères, agencements et mobiliers) mis à votre disposition à l'exclusion de tout bien loué à un tiers :  Oui  NonLe contrat vous liant au propriétaire/ exploitant des lieux comporte t'il une renonciation à recours ?  Oui  Non

Avez-vous des animations sous-traitées ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Transport	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non
Réservation/ inscription	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non
Hébergement	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non
Location matériel	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Logistique alimentaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

Vis-à-vis de vos clients, vous agissez en tant que :

- Organisateur de l'ensemble des prestations que vous lui proposez :  
(activités sportives ou de loisirs, transport, hébergement, restauration etc...)
- Organisateur uniquement des activités sportives et de loisirs :
- Autres (nous préciser)

**GARANTIES SOUHAITEES****Bloc de base (obligatoire)**

Responsabilité civile organisateur et concurrents	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Responsabilité civile des participants entre eux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Personnel et matériels des services publics	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**Individuel accident (Facultatif)****Décès**

Participants	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Organisateur	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Capital à garantir (de 15 000 à 75 000 euros)**Invalidité**

Participants	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Organisateur	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Capital à garantir (de 15 000 à 75 000 Euros)

**Antécédents assurance - sinistralité**

Avez-vous fait l'objet de réclamations de la part des tiers au cours des cinq dernières années ?  Oui  Non  
Si oui, date, nature et montant :

.....  
.....

Avez-vous connaissance de faits susceptibles d'entraîner une réclamation ? .....  Oui  Non  
Si oui, lesquels ?

.....  
.....

Avez-vous été assuré en responsabilité civile durant les cinq dernières années ?  Oui  Non  
Le contrat a-t-il été résilié pour sinistre ?  Oui  Non

**Déclaration des autres assurances** S'il souscrit d'autres assurances de même nature, accordant les mêmes garanties, pour un même intérêt auprès d'autres assureurs, le Proposant doit en donner connaissance ainsi que du montant de leur garantie, sous peine des sanctions prévues à l'article L. 121-4 du Code des assurances (nullité et dommages et intérêts en cas de souscription frauduleuse d'assurances multiples).

**Déclaration du risque:**

Toute inexactitude ou réticence dans ses déclarations est susceptible d'entraîner les sanctions prévues par les articles L 113-8 (nullité du contrat pour réticence ou fausse déclaration intentionnelle) et L 113-9 (réduction proportionnelle de l'indemnité en cas d'omission ou d'inexactitude sans mauvaise foi) du Code des Assurances.

Fait à.....,

Le.....

Signature du souscripteur :  
(Précédée de la mention «lu et approuvé»)

**Des questions, mail [contact@sport-loisirs-assurance.com](mailto:contact@sport-loisirs-assurance.com)**