

**ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITE
CIVILE
DES ORGANISATEURS DE BALL-TRAP TEMPORAIRES**

Je soussigné

*Certifie par la présente que l'organisateur de ball-trap temporaire désigné ci-dessus bénéficie des
garanties de la police d'assurance N° souscrite le
auprès de*

**LES GARANTIES PREVUES AU CONTRAT SONT EN CONFORMITE AVEC LA
LEGISLATION EN VIGUEUR ET REpondent NOTAMMENT AUX EXIGENCES FIXEES
PAR L'ARTICLE L 321-1 DU CODE DU SPORT :**

La présente attestation est délivrée à la demande de :

Nom, Prénom :

Adresse et tél :

Responsable de l'Association ou Club :

Pour la manifestation de ball-trap organisée le ou les :

Au lieu dit :

Commune de :

Pour valoir et servir ce que de droit

Visa et cachet de l'assureur