

# UDSP DU DOUBS

## FICHE DE DEMANDE D'ATTESTATION D'ASSURANCE

Association organisatrice : .....

Responsable (nom + coordonnées) : .....

☎ : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_    📄 : .....    @ : .....

**Manifestation** (précisez les activités organisées) : .....

.....  
.....  
.....

**Date** : .....

**Lieu** (dénomination du local) : .....

Vous déclarez uniquement la manifestation mais vous n'avez besoin d'aucun justificatif

Vous avez besoin d'une attestation :

Responsabilité Civile Organisateur de Manifestations

Locaux occasionnels d'activités (locaux mis à disposition à titre onéreux ou gratuit pour une période temporaire n'excédent pas 15 jours consécutifs).

Fait à : .....

Le : .....

Cachet et signature

Vu par .....

Président de l'UDSP ou par délégation :

.....

Cachet et signature

