

Demande d'assurance - Saison civile 2018

Responsabilité Civile Organisateur
d'épreuve organisée sur la voie publique

CYCLISTES – CYCLOTOURISTES ET PEDESTRES SUR LA VOIE PUBLIQUE

Informations sur le club organisateur - adresse de FACTURATION

Association / Club :

Adresse de l'association / club

Ville Code postal

Adresse électronique :@.....

Informations sur l'épreuve organisée Obligatoire : joindre vos parcours, règlements de la course	Nom et adresse ou doivent parvenir l'attestation d'assurance
Date : Lieu :	Noms/prénoms
Nature de l'épreuve :	Adresse.....
Titre de l'organisation :

Formule N°1 Les formules ne se cumulent pas ! OPTEZ POUR UNE FORMULE + les options proposées

	Option SANS véhicules suiveurs	Tarifs (1)
Pédestre		20.00 € <input type="checkbox"/>
Cycliste, cyclotourisme, cyclo-cross, brevet – 13 ans		45.00 € <input type="checkbox"/>
Course à étapes		100.00 € <input type="checkbox"/>
Diverses (biathlon, triathlon, rollers...)		55.00 € <input type="checkbox"/>

Formule N°2

↙ Véhicule suiveur supplémentaire (2)

Option AVEC 3 véhicules suiveurs	Tarifs (1)	6 € X par le nombre de véhicule	Totaux
Pédestre	38.00 € <input type="checkbox"/>	6 € x = total	
Cycliste, cyclotourisme, cyclo-cross, brevet – 13 ans	60.00 € <input type="checkbox"/>	6 € x = total	
Course à étapes	120.00 € <input type="checkbox"/>	6 € x = total	
Diverses (biathlon, triathlon, rollers...)	70.00 € <input type="checkbox"/>	6 € x = total	

(1) cochez la case correspondante à votre épreuve

(2) Complétez le nombre de véhicule supplémentaire – Exemple : 38 € pour une course pédestre + 6 € x 2 véhicules = 12 € soit un total général (38 € + 12 €) = 50.00 €



Option complémentaire "Individuelle accident"

Vous avez la possibilité en ajoutant au tarif de l'assurance Responsabilité civile organisateur (Formule N° 1 ou Formule N°2), une garantie optionnelle pour assurer des participants non-assurés.

Exemple : une course cycliste Formule N°1 : 45 € + 20 € = 65.00 €

Exemple : une course cycliste Formule N°2 : 60 € + 20 € = 80.00 €
(Modalités et fonctionnement au verso)

	Tarifs
Pédestre	10.00 € <input type="checkbox"/>
Cycliste, cyclotourisme, Cyclo cross, brevet – 13 ans	20.00 € <input type="checkbox"/>
Course à étapes – 1 à 3 jours	45.00 € <input type="checkbox"/>
Diverses (biathlon, triathlon, rollers...)	20.00 € <input type="checkbox"/>

Adresser votre demande et le règlement à l'ordre de la FSGT – 30 jours au plus tard avant l'épreuve accompagné des parcours, règlements (OBLIGATOIRE)

FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL – 14 RUE SCANDICCI – 93508 PANTIN CEDEX

En cas d'ANNULATION, nous retourner dans les meilleurs délais l'attestation d'assurance et les raisons, dans tous les cas avant la date de l'épreuve. Pour obtenir le remboursement ou le report à une date ultérieure. Attention !! les biens confiés (barrières, panneaux publicitaires..) pour cette manifestation ainsi que la responsabilité civile dépositaire sont exclus.

Cadre réservé à la FSGT	Règlement	Numéro d'affiliation	Date de réception

Année 2018

FORMULAIRE de déclaration OBLIGATOIRE

Formulaire de déclaration à expédier à la FSGT Pantin par fax
au : 01 49 42 23 60 ou par mail : assurance@fsgt.org
(au plus tard, le lendemain de la course)

**Si vous déclarez un Sinistre : L'assureur exercera un
refus de garantie en cas
de non retour du formulaire dans le délai imposé**

DECLARATION DES VEHICULES SUIVEURS

CLUB ORGANISATEUR	
TITRE DE L'EPREUVE	
DATE (S)	

Liste des Véhicules suiveurs dans une épreuve organisée sous l'égide de la FSGT

Marque du Véhicule	N° Immatriculation	Nom du propriétaire du véhicule	Fonction de l'utilisateur dans l'épreuve	N° du Permis et date d'obtention

Fait à.....
le.....

(signature et cachet du club organisateur)



Fédération Sportive et Gymnique du Travail

14 rue Scandicci
93508 Pantin Cedex
Tel : 01.49.42.23.29
assurance@fsgt.org

Date de réception
Au siège Fédéral
.....

Année 2018

BORDEREAU DE DECLARATION

Participants non-assurés

**Ce Bordereau de déclaration doit OBLIGATOIREMENT être expédié à la FSGT Pantin
DES LE LENDEMAIN DE VOTRE ORGANISATION**

par fax 01 49 42 23 60 ou par courriel à : assurance@fsgt.org (au plus tard, le lendemain de la course)

SVP - Merci de remplir cette partie AVANT EXPEDITION

Club organisateur (obligatoire) :
Manifestation du ../.../.....

	Noms	Prénoms	Date de naissance
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			