

## Formulaire de renseignements – ASSOCIATION

### Souscription du risque (Joindre les statuts)

#### Adresse du souscripteur

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Raison sociale: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP/ ville/ pays : \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### Adresse du risque si différente

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Raison sociale: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP/ ville/ pays : \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Information générale

Prélèvement automatique ?

Oui

Non

Protection Juridique :

Oui

Non

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_

Nom ou fonction du représentant de l'association : \_\_\_\_\_

Nombre de membres du conseil d'administration : \_\_\_\_\_

Dont membres du bureau : \_\_\_\_\_

### Activité

Activité de l'association : \_\_\_\_\_

Local ?

Oui

Non

Budget annuelle : \_\_\_\_\_

Formule :

- Responsabilité civile
- Responsabilité civile et dommage aux biens