



Hôtel de ville
30, Avenue de mairie
66300 Saint-Jean-Lasseille
Tel : 04.68.21.72.05
Courriel : mairie@saintjeanlasseille.fr

ATTESTATION D'ASSURANCE

Nous, soussignés,
(nom de l'assureur)

attestons garantir :

l'association
représentée par :

M. ou Mme

Adresse (du siège social ou domicile) :
.....

lors de la manifestation qui aura lieu du au
(date et heure) (date et heure)

à la salle municipale :

Salle Marcel CAZEILLES

Salle Jean PEITABI

Salle Jordi BARRE

Par police n° :
.....

L'assurance couvre :

- 1/ les risques locatifs liés à la mise à disposition du bâtiment identifié ci-dessus ;**
- 2/ la Responsabilité Civile pour les dommages matériels et corporels que l'utilisateur peut occasionner aux tiers ;**
- 3/ les conséquences pécuniaires de la responsabilité que l'utilisateur peut encourir en tant qu'organisateur de sa manifestation privée.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A

Le/...../.....

(cachet et signature de l'assureur)