



la mutuelle des communes

DEMANDE D'ATTESTATION D'ASSURANCE OU EXTENSION DE VOTRE CONTRAT RESPONSABILITE CIVILE

A compléter et à nous retourner 15 jours au moins avant
le début de la manifestation :

⇒ par fax au 03 89 20 18 89

ou

⇒ par mail : souscriptions@ciade.fr

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone : Fax :

Adresse mail :

Personne à contacter :

N° sociétaire : N° police :

Type de manifestation :

Fête coutumière : oui non

Dates :

Organisateur :

Nombre de personnes attendues :

Liste des biens à assurer par la commune et mis à disposition,
indiquer la valeur et la période :

Programme de la manifestation (joindre une copie du programme) :

Informations complémentaires :

Date et Signature :