

## FORMULAIRE D'ASSURANCE "RISQUES TEMPORAIRES"

Veillez faire parvenir le formulaire à :  
**S.A. ARENA - Avenue des Nerviens 85 bte 2**  
**1040 Bruxelles**

Tel. 02/512 03 04 / Fax 02/512 70 94  
arena@arena-nv.be

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE FEDERATION

Polices n° : **A.C. 1.119.500** **Ligue Francophone Belge de Baseball**  
**R.C. 1.119.501** **et Softball - LFBBS asbl**



### INFORMATIONS GENERALES

Identité du club organisateur	Nom et adresse du secrétaire ou responsable du club

### L'organisation d'activités non-sportives / L'assurance des aides (non-membres)

<b>DESCRIPTION DES ACTIVITES</b>	<b>Période : du</b> _____ <b>au</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>BAL</b> <input type="checkbox"/> <b>FANCY-FAIR</b> <input type="checkbox"/> <b>BANQUET</b> <input type="checkbox"/> ..... <i>(Pour d'autres organisations : consulter ARENA)</i>	<b>Lieu :</b> _____
	<b>Nombre d'aides participants (*) :</b> (*) Les noms des aides participants peuvent être renseignés à la dernière page du présent document ou communiqués par une liste séparée à joindre à la présente.

<b>ELEMENTS CONSTITUTIFS DE LA PRIME</b>	<b>CALCUL DE LA PRIME</b>
--	---------------------------

#### 1. LES AIDES PARTICIPANTS (NON-MEMBRES)

Les primes ci-après (t.t.c.) sont celles dues par les non-membres qui participent aux activités en tant qu'aides pour les garanties "Accidents Corporels" et "Responsabilité Civile"

<b>A. Prime par aide participant</b>	€ 0,37-	$A \times B \times C = \text{€ } \underline{\hspace{2cm}}$
<b>B. Nombre de jours</b>		
<b>C. Nombre d'aides participants</b>		

#### 2. L'ORGANISATEUR (R.C.)

Les primes ci-après (t.t.c.) sont celles dues par les clubs en tant qu'organisateur de l'activité pour la garantie "R.C."

<input type="checkbox"/> <b>Durée de l'activité : 1 jour</b>	€ 25-	$= \text{€ } \underline{\hspace{2cm}}$
<input type="checkbox"/> <b>Durée de l'activité : 2 jours</b>	€ 43-	
<input type="checkbox"/> <b>Durée de l'activité : 4 jours</b>	€ 65-	

**PRIME TOTALE DUE (1 + 2) =** €

☞ Prière de bien vouloir nous régler la prime due par virement à notre compte bancaire n° **BE64 2100 0568 4252 - GEBABEBB / S.A. ARENA**

Fait à :

En date du :

Signature :

#### Remarques :

1) Conformément aux dispositions de la police la demande d'assurance ainsi que le paiement de la prime doivent parvenir à **ARENA avant la date d'effet** du "Risque temporaire" à assurer. A défaut, il n'y a pas de couverture. Le virement doit clairement indiquer le nom de la **fédération (LFBBS)** ainsi que celui de votre **club**.

