DEMANDE DE CERTIFICAT D’ASSURANCE « ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS »  
(Fédérations, Instances régionales et URLS)

# Instances régionales et URLS : Vous devez envoyer cette demande à votre fédération

|  |  |
| --- | --- |
| **Assuré :** (nom de votre fédération) : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **et** **:** (nom de votre entité) : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Votre nom :** | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **No de téléphone (le jour) :** | | |  | | **No de télécopieur :** |  |
|  | | | | | | |
| **Courriel :** |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type d’assurance | **assureur** | **no de police** | **période d’assurance** | **limites d’assurance (devises canadiennes)** | |
| Assurance Responsabilité civile des administrateurs et dirigeants | La Garantie, compagnie d’assurance de l’Amérique du Nord | 120756 | 1er octobre 2016  au  1er octobre 2017 | 2 000 000$ | Par période d’assurance |

RESERVÉ À L’USAGE DE LA FÉDÉRATION  :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ce certificat est approuvé par :  (responsable de la fédération) |  | |  |
|  | Nom de la personne responsable (en lettres moulées) | | Signature |
|  | Date : |  | |
|  | Numéro de téléphone : |  | |
|  | Numéro de télécopieur : |  | |
|  | | | |