

**PROPOSITION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE POUR LES CONCENTRATIONS  
ET MANIFESTATIONS DE VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR**

(Code du sport)

Ce formulaire ne peut être exploité que dans la mesure où toutes les questions reçoivent une réponse ; à chaque question nécessitant une réponse OUI ou NON merci de cocher la case correspondante.

**Seule une proposition très complète accompagnée obligatoirement du règlement particulier ou du programme officiel de la concentration ou de la manifestation permet aux assureurs d'apprécier le risque à sa juste valeur et de calculer la prime.**

**INTERMEDIAIRE**

Agent général : OUI  NON  Courtier : OUI  NON  Code ORIAS : 18002359

Nom : CABINET STEMA RACING

Adresse 826 GRANDE RUE – BP 234 - 01702 MIRIBEL CEDEX

E Mail : smargall@stemassurances.com Téléphone : 04 72 65 34 25 Fax : 04 72 65 34 26

**COMPAGNIE D'ASSURANCE**

Nom de la compagnie : .....

**PROPOSANT**

Nom du Club, de l'Association, du Comité des fêtes : .....

Adresse : .....

E Mail : ..... Téléphone : ..... Fax : .....

Fédération à laquelle l'association est affiliée : .....

Nom, prénom et qualité du représentant de l'organisateur signataire de la présente proposition : .....

Si la personne ou l'Association organisatrice n'agit pas uniquement pour son compte, désigner les autres co-organisateur : .....

**ANTECEDENTS DU RISQUE ET SITUATION D'ASSURANCE**

La concentration ou manifestation a-t-elle eu lieu la ou les années précédentes ? OUI  NON

Si oui, quelle(s) année(s) ? : .....

Le proposant a-t-il été assuré pour ce risque ? OUI  NON

Si oui, par quelle compagnie : ..... N° de police : .....

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 N°78 17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le proposant peut demander à l'assureur communication, rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la société.

**DESCRIPTION DE LA CONCENTRATION OU MANIFESTATION**

Appellation de la concentration ou manifestation à assurer : .....

Pour les clubs affiliés FFM ou UFOLEP, catégorie de la manifestation :

Régionale  Nationale  Z.U.E.  Internationale

Autre  à préciser : .....

Lieu exact de la concentration ou manifestation : .....

Date et horaires prévus : .....

Date de création et périodicité : .....

Date et heures prévues pour les essais officiels : .....

Des passagers sont ils prévus dans les véhicules ? NON  OUI  SI Oui, combien .....

Epreuves prévues au cours de la concentration ou manifestation (préciser les étapes successives dont l'assurance est demandée)	Catégories de véhicules admis (voitures, motos, camions, karts, ...)	Nombre de véhicules	Nombre de participants (s'il est différent de celui du nombre de véhicules)

MEMBRES DE L'ORGANISATION (article 18 des Conditions Générales) ET NOMBRE DE VEHICULES UTILISES		
	Nombre de personnes	Nombre de véhicules
Organisateur		
Service médical		
Service de sécurité incendie		
Service d'ordre (agents de l'Etat)		
Service d'ordre (autre collectivité publique)		
Engins aériens utilisés par le service d'ordre	Nature :	Nombre :

**Documents à joindre systématiquement :**

**Règlement(s) particulier(s) ou programme officiel de la concentration ou de la manifestation** - il peut y en avoir plusieurs, en fonction de la catégorie des véhicules -

**Documents supplémentaires (à joindre selon le cas) :**

- Pour les concentrations ou manifestations à assurer se déroulant entièrement sur un **circuit permanent ou spécialement aménagé pour la circonstance et fermé à la circulation publique** :

Annexer à la proposition un **plan à grande échelle du circuit** indiquant :

1°) le tracé de la piste, sa largeur, la nature du revêtement, les routes d'accès et de dégagement réservés aux spectateurs et celles réservées aux services de sécurité ;

2°) l'emplacement des tribunes avec leur éloignement de la piste, la nature de leur construction, leur contenance ; les emplacements réservés au public en dehors des tribunes avec leur éloignement de la piste, les emplacements interdits, la nature des installations permanentes ou spéciales de protection du public (glissières, grillage, buttes de terre, murs, etc .....)

3°) l'emplacement de toutes installations fixes (bar, restaurants, etc ....), l'emplacement des postes de ravitaillement, du service de sécurité (pompiers, service de santé), du parc de stationnement des véhicules des spectateurs et du parc réservé aux concurrents.

- Concentration ou manifestation se déroulant **entièrement sur route** avec des épreuves entraînant sur leurs parcours un **usage privatif de la voie publique** :

Annexer à la proposition un **plan de la portion de route concernée** mentionnant : le tracé de la route réservée, sa largeur, la nature de son revêtement, les emplacements réservés au public avec leur éloignement de la route, les emplacements interdits, les dispositifs naturels de protection existant, les installations spéciales de protection qui seront mises en place.

*Si le plan prévu ci-dessus nous a déjà été transmis, annexer seulement à la proposition une note précisant les modifications apportées dans le domaine de la sécurité depuis l'organisation de la concentration ou manifestation précédente.*

**Vous reconnaissez avoir été informé(e), conformément à l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission, d'une inexactitude ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L113.8 (nullité du contrat) ou L113.9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.**

**Vous vous engagez à déclarer tout élément susceptible de modifier l'appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise du présent formulaire, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.**

Vous autorisez par ailleurs l'assureur, responsable du traitement, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution du contrat d'assurance, à communiquer vos réponses à ses mandataires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitants dans la mesure où cette transmission est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat.

Vous l'autorisez également à utiliser vos réponses dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient.

Vous certifiez exactes les déclarations du présent formulaire qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir connaissance du texte des art. L. 113.8 et L.113.9 du Code des Assurances.

Fait à .....

Le .....

L'intermédiaire,

Le proposant,