

Demande de certificat d'assurance responsabilité civile

Note : Les champs avec un astérisque (*) doivent être complétés en tout temps

Club
 Droit de passage
 Événement

* Le présent document atteste à : _____
(Nom de la Ville, du centre sportif, etc demandant le certificat - ne doit pas être le nom du club)

Adresse complète : _____

Assuré (nom de votre organisme fédéré – Bureau provincial) : Association équine du Québec (Cheval Québec)

* Et (nom du club équestre organisant l'activité) : _____

*Votre nom : (nom du responsable du club faisant la demande) : _____

No de téléphone (de jour) : _____ No de télécopieur : _____

* Courriel : _____

* Nom et description de l'événement : _____

* Lieu de l'événement (nom et adresse) : _____

* Revenus bruts anticipés : _____

* Date(s) de l'événement : _____

ASSURÉ ADDITIONNEL (Nom légal de l'entité) :

Si vous avez une liste jointe, veuillez cocher :

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Il est entendu et convenu que le(les) organisme(s) ci-dessus est(sont) ajouté(s) comme assuré(s) additionnel(s), mais seulement en regard des opérations de l'assuré nommé plus haut. Ce certificat s'applique à tous les membres et le personnel autorisés de l'assuré opérant selon les capacités des fonctions.

**Reservé à l'usage de
Cheval Québec**

Ce certificat est approuvé
par : Cheval Québec

Nom de la personne responsable (lettres moulées)

Date : _____

Numéro de téléphone : 514 252-3053

No de certificat Cheval Québec _____

AIG

No de certificat Assureur

**CANADA
ÉQUESTRE**

B
RÉGIE DE COMPÉTITIONS

FICHE INFORMATION	DÉTAILS				
Nombre de participants attendus					
Reconnaissance de risques signés? (joindre exemple)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre de spectateurs attendus					
Nombre de chevaux attendus					
Nombre de chevaux logés sur place					
Nombre de manèges de compétition					
Le(s) manège(s) sont-ils clôturé(s)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre de sites d'entraînement					
Le(s) site(s) d'entraînement est (sont)-il(s) clôturé(s)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre de stalles temporaires					
Nombre de stalles permanentes					
Nombre d'ambulances et de personnel de 1 ^{er} soins					
Nombre de juge(s)					
Les employés sont-ils sur la CSST?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nombre total de jours de compétitions					
Total des bourses	\$				
Montant le plus important des bourses offertes pour une seule épreuve	\$				
REVENUS ANTICIPÉS Revenus totaux pour toute la durée de la compétition NOTE IMPORTANTE: il ne s'agit pas des profits mais bien des revenus	<input type="checkbox"/> moins de 10 000\$ <input type="checkbox"/> entre 10 000\$ et 24 999\$ <input type="checkbox"/> entre 25 000\$ et 74 999\$ <input type="checkbox"/> entre 75 000\$ et 124 999\$ <input type="checkbox"/> 125 000\$ et plus				
Type d'événement : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> Équitation classique <input type="checkbox"/> concours complet <input type="checkbox"/> dressage <input type="checkbox"/> saut d'obstacles </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> Équitation western <input type="checkbox"/> gymkhana <input type="checkbox"/> performance <input type="checkbox"/> gymkhana/performance </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> Attelage <input type="checkbox"/> concours combiné <input type="checkbox"/> derby <input type="checkbox"/> plaisance </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> Autres: _____ _____ _____ </td> </tr> </table>		Équitation classique <input type="checkbox"/> concours complet <input type="checkbox"/> dressage <input type="checkbox"/> saut d'obstacles	Équitation western <input type="checkbox"/> gymkhana <input type="checkbox"/> performance <input type="checkbox"/> gymkhana/performance	Attelage <input type="checkbox"/> concours combiné <input type="checkbox"/> derby <input type="checkbox"/> plaisance	Autres: _____ _____ _____
Équitation classique <input type="checkbox"/> concours complet <input type="checkbox"/> dressage <input type="checkbox"/> saut d'obstacles	Équitation western <input type="checkbox"/> gymkhana <input type="checkbox"/> performance <input type="checkbox"/> gymkhana/performance	Attelage <input type="checkbox"/> concours combiné <input type="checkbox"/> derby <input type="checkbox"/> plaisance	Autres: _____ _____ _____		
Y-a-t-il des activités additionnelles aux compétitions qui ne sont pas sanctionnées par Cheval Québec ou qui ne sont pas décrites par les règlements de compétitions de Cheval Québec ou de Canada Équestre ? (ex: Tir de chevaux, démonstration, etc.). Si oui, spécifier : _____ _____ _____					
Signature de l'organisateur: _____					
CETTE FICHE D'INFORMATION DOIT ÊTRE JOINTE À LA DEMANDE DE CERTIFICAT.					