

FORMULAIRE DE DECLARATION "RESPONSABILITE CIVILE"

Veillez transmettre le formulaire au secrétariat de votre fédération à l'adresse mail suivante : comptable.lbftd@gmail.com
LBFTD asbl - Rue Fond Cattelain, 2 - B-1435 MONT-SAINT-GUIBERT

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE CLUB ET / OU VOTRE FEDERATION

Police n° : **R.C. 1.119.917**

**LIGUE BELGE FRANCOPHONE DE
TRIATHLON ET DUATHLON asbl**



Dénomination de votre club

Nom et adresse du responsable du club

Tel. n° / GSM E-mail

A REMPLIR PAR LA PERSONNE QUI A CAUSE LES DOMMAGES

Nom

Prénom

Adresse

E-mail

Au moment du sinistre vous étiez : pratiquant officiel autre :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SINISTRE

Date du sinistre / / Jour Heure

Lieu du sinistre

Description du sinistre (*causes, circonstances, suites*)

.....

.....

Pendant quelle sorte d'activité le sinistre a-t-il eu lieu ?

- Pendant la participation à une activité organisée par le club Sur le chemin aller/retour d'une activité du club
 Pendant la participation à une activité sans aucun lien avec le club

Vous estimez-vous responsable pour le sinistre ? (*imprudence, négligence, phase d'une situation anormale*) oui non

Si oui, expliquez

.....

APPLICATION DES DISPOSITIONS LEGALES RELATIVES A L'ARTICLE 45 DE LA LOI DU 25.06.1992 C.A.T.

Après de quelle compagnie votre "R.C.-Familiale" est-elle assurée ?

N° de la police

Avez-vous communiqué le sinistre à cette compagnie ? oui non

