

**BULLETIN D'ADHESION
FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES PYRENEES ATLANTIQUES**

Le présent bulletin d'adhésion est réservé aux associations membres de la Fédération départementale des chasseurs des Pyrénées Atlantiques (FDCPA).

INFORMATIONS RELATIVES A L'ADHERENT :

Nom de l'association :

Adresse de l'association :

Superficie développée des locaux occupés \geq 100 m² :

Date de création :

Date d'adhésion à la FDCPA :

Téléphone :

Email :

DECLARATIONS DE L'ASSURE :

Vous déclarez adhérer au contrat Responsabilité Civile N° **56 752 635** souscrit par la **FDCPA**.

Vous déclarez avoir reçu de la part du souscripteur la notice d'information reprenant les garanties offertes de ce contrat.

GARANTIES ET TARIFS :

GARANTIES OBLIGATOIRES	
RESPONSABILITE CIVILE GENERALE	RESPONSABILITE CIVILE/DEFENSE PENALE DES DIRIGEANT ET MANDATAIRES D'ASSOCIATIONS
PAYEES PAR LA FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES PYRENEES ATLANTIQUES	

GARANTIES OPTIONNELLES	
Garantie DOMMAGES DIRECTS et/ou RESPONSABILITE CIVILE Incendie/Dégâts des Eaux * <i>*Réservée aux locaux \geq 100 m²</i>	Garantie ACCIDENT CORPOREL * <i>*déclarer le nombre exact de l'ensemble des dirigeants, adhérents, membre du bureau, garde, piéteur et bénévole de l'association</i>
120 EUROS TTC par association adhérente	Nombre de personne = 2,10 EUROS TTC par personne physique (nombre x 2,10 EUR =)
Souscription souhaitée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Souscription souhaitée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

DUREE DE LA GARANTIE :

Les garanties sont souscrites pour un an avec tacite reconduction.

MODALITES :

L'assuré adhérent s'engage à faire parvenir, avant la prise d'effet, le présent document régularisé accompagné du règlement à l'ordre d'ALLIANZ à l'adresse suivante :

ADRESSE DE L'AGENCE

Sont nuls tous renvois, adjonctions ou modifications matérielles non approuvés par lettre du siège de la compagnie.

Fait en DEUX exemplaires à

Un exemplaire pour l'assuré adhérent, un pour l'assureur

Le :

Cachet et signature de l'assuré adhérent :