

## PROPOSITION D'ASSURANCE SPORT

(En cas d'espace insuffisant, annexer des feuilles, en prenant soin d'inscrire les numéros des questions)

Affaire nouvelle  Renouvellement  Date d'effet/de renouvellement : \_\_\_\_\_

### A. Dénomination sociale de l'association ou de l'organisme

Nom de l'Assuré ou du Proposant (Raison sociale complète): \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville/Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Télécopieur: ( ) \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

En activité depuis : \_\_\_\_\_ Budget d'exploitation/revenu annuel : \_\_\_\_\_

1. Provenance des fonds reçus (en pourcentage) : Cotisations des membres : \_\_\_\_\_ %

État : \_\_\_\_\_ % Honoraires : \_\_\_\_\_ % Dons : \_\_\_\_\_ %

Autres - Précisez : \_\_\_\_\_ %

Nom du comptable vérificateur : \_\_\_\_\_ Fréquence des vérifications : \_\_\_\_\_

2. L'organisme a-t-il produit des déclarations de revenus fédérales au cours des cinq dernières années ? Oui  Non

Si oui, ont-elles été acceptées telles quelles ? Oui  Non

Si non, précisez : \_\_\_\_\_

3. Date de la dernière mise à jour de vos règlements : \_\_\_\_\_

4. Qualité du proposant : Organisme national  Organisme provincial  Organisme régional  Ligue

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

5. But non lucratif : Oui  Non

6. Nombre de participants : 12 ans ou moins : \_\_\_\_\_ 13 à 18 ans : \_\_\_\_\_ 19 ans et plus : \_\_\_\_\_

7. Nombre d'entraîneurs/de gérants rémunérés : \_\_\_\_\_ Entraîneurs/gérants bénévoles : \_\_\_\_\_



8. Nombre d'officiels/arbitres : \_\_\_\_\_ Administrateurs : \_\_\_\_\_
9. Nombre de membres que compte l'association (y compris participants, entraîneurs, etc.) : \_\_\_\_\_
10. Nombre approximatif de bénévoles : \_\_\_\_\_
11. Nature des activités sportives à assurer : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Indiquez toutes les autres activités à assurer :
- Événements sociaux tels que banquets de remise des prix : \_\_\_\_\_
- Autres événements sociaux – précisez chaque type : \_\_\_\_\_
- Activités de financement – nature et nombre approximatif : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Stands en concession (la garantie s'applique uniquement à ceux qui se rattachent à des activités sanctionnées).
- Autres – précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Tous les matchs, exercices d'entraînement et compétitions sont-ils sanctionnés par le Oui  Non  proposant ?  
Si non, précisez : \_\_\_\_\_
14. Annexe la liste des épreuves des compétitions nationales, provinciales et régionales, avec le nombre de membres à chaque compétition.
15. Tous les entraîneurs, instructeurs et officiels sont-ils certifiés ? Oui  Non   
Si non, précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
16. Les entraîneurs/instructeurs sont-ils présents à toutes les activités ? Oui  Non   
Si non, précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
17. Demandez-vous à la police un rapport écrit sur les antécédents de tous les employés, entraîneurs et bénévoles ? Oui  Non   
Si non, précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
18. Il importe de prendre les moyens voulus pour éliminer les abus. Avez-vous une politique écrite formelle à l'intention de vos employés, entraîneurs et bénévoles concernant les abus physiques, sexuels et mentaux ? Oui  Non
19. Avez-vous des instructions écrites pour le traitement des suggestions ou des plaintes relatives aux abus sous toutes leurs formes ? Oui  Non
20. Vos employés, entraîneurs et bénévoles sont-ils au courant de la marche à suivre en cas d'abus ou de harcèlement sexuels, notamment pour leur déclaration ? Oui  Non

21. Indiquez les consignes établies en matière médicale, de premiers soins et de sécurité :

---

---

22. Indiquez toutes les installations dont vous êtes propriétaire ou gestionnaire et que vous voulez assurer :

---

---

23. Annexez des exemplaires de votre formulaire d'adhésion et de toute brochure, exonération de responsabilité et documentation sur les risques.

24. Énoncez ou annexez les modalités de sanction des épreuves de votre association :

---

---



Le présent document est une proposition seulement et non un contrat d'assurance. L'assurance ne prendra effet qu'à l'émission d'une police ou d'une note de couverture expressément autorisée par l'assureur. Les cotations seront basées sur les renseignements fournis, dont le proposant garantit l'exactitude.

**Pour un renouvellement, veuillez signer ici :**

Signature autorisée : \_\_\_\_\_

Nom en majuscules : \_\_\_\_\_

Position ou titre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Pour une affaire nouvelle, continuez à la page 4.**



**Veillez remplir ce qui suit pour une affaire nouvelle :**

Avez-vous une assurance actuellement ? Oui  Non

Si oui, nom de l'assureur : \_\_\_\_\_

Vous êtes-vous déjà vu refuser ou résilier une assurance ? Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Sinistres de responsabilité civile des trois dernières années :

Année d'assurance :                      Année                      Année                      Année

Assureur : \_\_\_\_\_

Prime totale :    \$    \$    \$

Total des indemnités versées :    \$    \$    \$

Total des sinistres en suspens :    \$    \$    \$

Donnez des détails sur tous les sinistres : \_\_\_\_\_

Prime actuelle :                      Responsabilité civile en matière de sport    \$

Assurance accidents de sport    \_\_\_\_\_    \$

**Responsabilité civile en matière de sport**

Responsabilité civile des entreprises police montant:

1,000,000\$    2,000,000\$    3,000,000\$    4,000,000\$    5,000,000\$

Avec garantie des participants ?    Oui     Non

**Assurance accidents de sport**    Oui     Non

Le présent document est une proposition seulement et non un contrat d'assurance. L'assurance ne prendra effet qu'à l'émission d'une police ou d'une note de couverture expressément autorisée par l'assureur. Les cotations seront basées sur les renseignements fournis, dont le proposant garantit l'exactitude.

Signature autorisée : \_\_\_\_\_

Nom en majuscules : \_\_\_\_\_

Position ou titre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_