

## DEMANDE D'ETUDE PERSONNALISEE

### ALLIANZ Responsabilité Civile Associa Pro 2025

#### VOTRE ASSUREUR CONSEIL

AGENCE ALLIANZ DE LA RUPELLE-ESPIC-MIGNAUD  
17 Bvd de la GARE 31500 TOULOUSE  
05.61.52.88.60  
canal.toulouse@allianz.fr  
N°ORIAS 011063389 - 14000442 – 13002415

#### SOUSCRIPTEUR

Nom du club :  
Adresse :

Code postal ville :  
N° affiliation FFG :  
N° siret :  
Mail :  
Tél :

Code de l'intermédiaire : 5R0915

#### DEMANDE D'ETUDE PERSONNALISEE

Date d'effet demandée..... /..... /.....  
Périodicité de la cotisation ..... ANNUELLE

Cotisation totale à la souscription ..... 300,00 EUR

#### Activité(s) Sportive(s) Garantie(s)

DECOUVERTE ET INITIATION A LA PRATIQUE DE LA GYMNASTIQUE DANS LE CADRE DE CONVENTIONS PASSEES AVEC :

- **CONVENTIONS A LISTER**

ET A DESTINATION DE PRATIQUANTS NON ADHERENTS NI LICENCIES A LA FEDERATION FRANCAISE DE GYMNASTIQUE.

- **NOMBRE APPROXIMATIF D'ADHERENTS CONCERNES :**

#### Garanties de base

- Responsabilité Civile Générale de votre association..... GARANTIE
- Défense Pénale et Recours Suite à Accident..... GARANTIE

**Attention : aucune autre des garanties figurant dans les Dispositions Générales régissant votre contrat ne vous est accordée.**

Durée du contrat est de : UN AN avec tacite reconduction  
Préavis de résiliation : Deux mois

Etabli en 2 exemplaires, à Toulouse.

Pour la Compagnie

Le Souscripteur