



ASSURANCE RESPONSABILITÉ - RÉGATES FORMULAIRE DE DEMANDE POUR AUTRE ASSURÉ DÉSIGNÉ

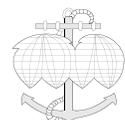
Titulaire de la police-cadre Voile Canada 53, rue Yonge Kingston, Ontario K7M 6G4	Couverture (5 000 000 \$) pour décès et lésions corporelles, par événement.
	Prime: 1 240\$ + taxes de vente applicables (taxes Ontario 99,20\$, Manitoba 86,80\$, Québec 111,60\$)

Veillez faire votre chèque à l'ordre du Arthur J. Gallagher et le faire parvenir à l'adresse suivante :
120 S Town Centre Blvd, Markham, ON L6G 1C3

Dénomination sociale de l'organisation membre			
Adresse			
Code postal		Courriel	
Téléphone		Télécopieur	
Nom du représentant		Titre du représentant	

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1.	Êtes-vous un membre en règle et vous conformez-vous aux règles de Voile Canada?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2.	Lieu des régates	
3.	Nombre de régates par saison	
4.	Nombre de bateaux, en moyenne, par régates	
5.	Nombre de courses organisées par le club, par saison	



6.	Nombre de bateaux, en moyenne, par course	
7.	Avez-vous déjà fait l'objet d'une réclamation à la suite d'une course ou d'une régates?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si vous avez coché Oui, veuillez donner tous les détails.

--	--

Signature du représentant

Date

