



DECLARATION D'ASSURANCE

(Pour les structures non associatives, organisatrices d'épreuves agréées par la F.F.TRI.)

**CEDOCUMENTDOITETRE RETOURNEAVOTRE LIGUEREREGIONALEDUMENT
COMPLETEETSIGNE**

Dans le cadre de l'organisation de l'épreuve :.....
agréée par la Fédération Française de Triathlon et qui se déroulera à
du au
et en tant que structure ci-après dénommée

Nous certifions avoir souscrit un contrat d'assurance couvrant notre responsabilité civile en tant qu'organisateur de manifestation sportive et conformément aux articles L.331-9 et suivants du Code du Sport.

Article L.331-9 « L'organisation par toute personne autre que l'Etat et les organismes mentionnés à l'article L.321-1 de manifestations sportives ouvertes aux licenciés des fédérations est subordonnée à la souscription par l'organisateur des garanties d'assurance définies au même article L.321-1 »

En application des dispositions des [articles R. 331-6 à R. 331-17-2](#) du code du sport, nous certifions que les conditions générales de notre assurance sont conformes au modèle de [l'annexeIII-21-1](#) du code du sport

Assureur :
N° de contrat :

Vous trouverez joint à la présente déclaration une attestation d'assurance certifiant de notre couverture à la date de ladite épreuve.

Fait à
Le/...../.....

Nom Prénom et Signature du représentant légal :