

## DÉCLARATION A: Assurance responsabilité civile (exigence no.1)

***Cette déclaration doit d'abord être remplie et signée par le propriétaire de l'établissement équestre. Elle doit ensuite être attestée par le courtier ou la compagnie d'assurance et nous être retournée.***

### Attestation d'assurance

Nom de l'établissement équestre: \_\_\_\_\_

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

Nom de la compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_

Nom de votre courtier: \_\_\_\_\_

Adresse du courtier: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Télécopieur: \_\_\_\_\_

Numéro de la police d'assurance: \_\_\_\_\_

Date d'échéance de la police: \_\_\_\_\_

Montant de la couverture (minimum \$2 000 000.00) : \_\_\_\_\_

#### Cette couverture couvre-t-elle:

##### Les chevaux

Les chevaux d'école (* ) *inscrire le nombre exact	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Les chevaux de location (* )	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Les chevaux en pension (* )	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>

##### Les services suivants :

<input type="checkbox"/> Ferme découverte	<input type="checkbox"/> Camp de vacances	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Poney-Club	<input type="checkbox"/> Centre de randonnée				
<input type="checkbox"/> Centre de tourisme équestre	<input type="checkbox"/> Classe nature				
<input type="checkbox"/> Camp de jour	<input type="checkbox"/> École d'équitation classique				
<input type="checkbox"/> École d'équitation western	<input type="checkbox"/> École d'attelage				
<input type="checkbox"/> Centre de formation pour randonneur	<input type="checkbox"/> Écurie de pension				
<input type="checkbox"/> Entraînement pour chevaux	<input type="checkbox"/> Équitation thérapeutique				
<input type="checkbox"/> Entraînement pour compétiteurs	<input type="checkbox"/> Concentration sport/Sport étude				

La responsabilité civile incluant notamment les garanties pour les dommages matériels, les dommages corporels, la privation de jouissance, les préjudices personnels	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

La responsabilité civile pour les administrateurs et les dirigeants, lorsque l'organisation est admissible à une telle protection	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

La responsabilité contractuelle	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

La responsabilité de commercialisation seulement si le centre est saisonnier et fermé le restant de l'année	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Signature du propriétaire et date : \_\_\_\_\_

Signature du courtier et date : \_\_\_\_\_