



## Annulation de manifestation

### 1 - ASSOCIATION

- > Dénomination et adresse : .....
- > Téléphone : .....
- > Email : .....
- .....
- > N° adhérent FFBA : .....
- > N° ORDRE mentionné sur votre attestation d'assurance : .....
- > Nom et prénom du Président : .....

### 2 - LA MANIFESTATION

- > Thème : .....
- > Date : .....
- > Lieu : .....
- > Période de survenance :       En journée     En soirée
- > Nature : - Salle en dur :       OUI             NON
- Structure légère :  OUI             NON
- Plein air :             OUI             NON
- > Détail du programme : .....
- > Y a-t-il un feu d'artifice ? :     OUI             NON
  - Si oui, préciser le budget correspondant : .....
  - Par qui est effectuée la prestation : .....
- > Nombre de personnes attendues (spectateurs, visiteurs, etc.) : Par jour : ..... Par soirée : .....
- > Durée de la manifestation (en nombre de jours ou de soirées) : .....

### 3 - MOYENS DE PROTECTION ET DE SECOURS

- > Y a-t-il sur les lieux de la manifestation :
  - Une équipe de pompiers ?       OUI     NON
  - Des bouches à incendie ?       OUI     NON
  - Des extincteurs ?               OUI     NON
  - Si oui, combien ? .....
- > La manifestation est-elle gardiennée ?       OUI     NON
  - En permanence ?               OUI     NON
  - En dehors des heures d'ouverture de la manifestation ?       OUI     NON
  - Préciser les moyens mis en œuvre : .....

## 4 - FRAIS ENGAGÉS

- > Montant total des frais engagés : .....
- Dont cachet des artistes ou intervenants : .....
- > Un retard ou un report est-il envisageable ? :  OUI  NON
- Si oui, préciser les possibilités et le montant des frais supplémentaires : .....

## 5 - ANNULATION DE MANIFESTATION SUITE À INTEMPÉRIE

(garantie délivrée uniquement du 15 mai au 30 septembre lorsqu'elle est souscrite 30 jours au moins avant le début de la manifestation)

- > L'organisateur souhaite-t-il bénéficier de la garantie intempérie pour la manifestation :  OUI  NON

## 6 - ANTÉCÉDENTS DU RISQUE

- > La manifestation a-t-elle déjà été organisée les années précédentes ?  OUI  NON
- Si oui, préciser les dates : .....
- > S'est-elle déroulée normalement ?  OUI  NON
- Si non, préciser les conditions de l'annulation : .....

Je déclare que les réponses faites ci-dessus sont exactes et conformes à la réalité.

Je déclare être informé que les réponses faites :

- sont des éléments permettant d'apprécier les risques ;
- ont un caractère obligatoire (cf. article L.113-2, 2° du Code des assurances).

En conséquence, je m'expose en cas de réticence, de fausse déclaration intentionnelle, d'omission ou de déclaration inexacte aux sanctions prévues par les articles L.113-8 (nullité du contrat) ou L.113-9 (notamment réductions des indemnités) du Code des assurances.

Les informations recueillies ci-dessus font l'objet d'un traitement informatique par SMACL Assurances. Les données à caractère personnel permettent le suivi et la prise en compte de votre demande. Elles peuvent également faire l'objet de traitements dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de modification et de suppression sur vos données, en justifiant votre identité et en adressant votre demande par courrier à SMACL Assurances - Correspondant informatique et libertés - 141, avenue Salvador-Allende - CS 20000 - 79031 NIORT CEDEX 9 ou par e-mail : [ci@smacl.fr](mailto:ci@smacl.fr).

SMACL Assurances garantit la protection de vos données personnelles.

Fait à , ..... le .....

Signature :