



**Vous connaître pour mieux vous garantir**

## ASSOCIATIONS ETUDIANTES

**Nom de l'association ou de l'organisme :**

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Date de la création :

Correspondant de l'association :

Tél :

Fax :

Email :

Site Web :

A remplir par la Délégation départementale

**Affiliation envisagée ou effectuée pour cette année, si ce n'est pas le cas, affiliation de la saison précédente à préciser :**

Nouvelle affiliation

ou Affiliation depuis

Son numéro d'affiliation :

Les éventuels contrats CPA/CAP ou RAT souscrits :

Les autres contrats optionnels souscrits (TRM, MBP, ...) :

**OBJET STATUTAIRE ET / OU SOCIAL :**

(Loi 1901 ou Loi 1908)

**Activités principales :**

**SPECIFITES :**

Autonome

Rattachée à l'état

Rattachée à l'enseignement public

Organise des activités pour ses seuls adhérents

Rattachée à l'entreprise

Organise des activités ouvertes à tout public

Rattachée à la collectivité



**COMPOSITION :**

**Nombre d'adhérents :**

- Jusqu'à 16 ans inclus .....
- 17 ans et plus .....
- dont adhérents de soutien (membres bienfaiteurs n'ayant aucune action même bénévole) .....

**Ensemble des adhérents :**

- 1 - dont Administrateurs .....
- 2 - dont Collaborateurs bénévoles .....
- 3 - dont Personnel salarié permanent .....
- 4 - dont Personnel salarié non permanent .....

En plus des adhérents, l'association accueille-t-elle régulièrement des usagers ? .....

**NOMBRE**


oui     non

**MONTANT DU BUDGET DE FONCTIONNEMENT PAR EXERCICE POUR :**

N : .....  Prévisionnel N + 1 : .....

**MONTANT DES SALAIRES ET APPOINTEMENTS ANNUELS BRUTS PAR EXERCICE :**

N : .....  Prévisionnel N + 1 : .....

**ACTIVITES REGULIERES NON SPORTIVES :**

gratuites     payantes

• **Liste des activités et effectif des participants**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

• **Prestations extérieures (activités de l'association pour le compte d'autres entités)**

Si oui, nombre

gratuites     payantes

**Effectif total de l'année**

Jusqu'à 16 ans inclus	17 ans et plus
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

et/ou

**Capacité maximum**

Nombre maximum de personnes accueillies

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

**Effectif total de l'année**

Nombre total de personnes reçues dans l'année

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

oui     non

.....

### ACTIVITES REGULIERES SPORTIVES :

gratuites     payantes

• Liste des activités


#### EFFECTIF TOTAL DE L'ANNEE

Nombre

Jusqu'à 16 ans  
inclus

17 ans et plus

### ACTIVITES TEMPORAIRES (OCCASIONNELLES : EXCURSIONS, VOYAGES, SORTIES SKI, ...)

gratuites     payantes

• Liste des activités


• Non sportives \_\_\_\_\_

• Sportives \_\_\_\_\_

Participants		Fréquence	Durée
Jusqu'à 16 ans inclus	17 ans et plus		

### • MANIFESTATIONS EXCEPTIONNELLES NON SPORTIVES : (soirée, kermesse, bal, carnaval, ...)

gratuites     payantes

Type	Fréquence à l'année	Nombre	Durée	Public concerné (Nombre de personnes)

• **MANIFESTATIONS EXCEPTIONNELLES SPORTIVES :**  
 (manifestation aérienne, manifestation de véhicules terrestres à moteur, multi-randonnées, ...)

gratuites     payantes

Type	Fréquence à l'année	Nombre de personnes	Durée	Public concerné (jeunes/adultes)

• **ACTION DE GESTION DE SERVICE OUVERT A TOUT PUBLIC :**  
 (exemple : alphabétisation, service à domicile, atelier de fabrication, ...)

gratuites     payantes

Liste	Activité	Fréquence à l'année	Effectif	Capacité d'accueil	Fiscalisée oui/non

• **LES LOCAUX PERMANENTS :**

1) Etes-vous propriétaire ?

**OUI**

**NON**

2) Etes-vous locataire ?

Dans ce cas :

- y a-t-il existence d'un bail

a) gratuit ?

b) payant ?

- y a-t-il une renonciation à recours ?

**• LES LOCAUX OCCASIONNELS :**

(sans exclusivité d'utilisation ou en cas de mise à disposition exclusive, pour une durée inférieure ou égale à 3 mois)

Type	Fréquence à l'année	Nombre de personnes et/ou capacité d'accueil	Durée	Activités concernées

**• MATERIEL MOBILIER**

**En ce qui concerne le matériel mobilier, possédez-vous ?**

- Mobilier de bureau et d'activités -hors informatique- (sièges, tables, bureaux, armoires, rangements, ...)
- Matériel informatique et bureautique de gestion ou d'activités (photocopieurs, télécopieurs, calculatrices, téléphones, ...)
- Matériel d'activités (matériel éducatif, costumes, ...)
- Stands et supports d'expositions, chapiteau, ...
- Mobilier d'hébergement
- Mobilier et matériel de cuisine, de restauration, d'entretien
- Matériel photo, sono, ciné, vidéo, bancs de montage, films, éclairages, radio, antennes pylones, ...
- Instruments de musique
- Marchandises et stocks
- Matériel sportif : skis, surfs, snowboards, bicyclettes
- Tentes et matériel de camping
- Matériel scientifique ou d'astronomie
- Machines outils fixes ou mobiles de chantier
- Matériel médical de rééducation et prothèse audio, ...
- Modèles réduits et maquettes
- Bateaux
- Tout bien dépassant une valeur de 10.700 € à l'unité
- 
- 
- 

**• VEHICULES DE L'ASSOCIATION**

Nombre

Ces informations permettent d'analyser les risques de l'association ou organisme et service et servent de référence pour établir le produit d'assurance le mieux adapté à vos besoins.

Par conséquent, l'association, l'organisme ou le service :

- Déclare sincères les renseignements fournis et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire l'APAC en erreur dans l'appréciation du risque proposé,
- Reconnaît avoir été informée qu'elle peut demander à l'APAC communication et rectification de toute information la concernant qui figurerait sur tout fichier. Ce droit, prévu par la loi du 6 janvier 1976, peut être exercé auprès du Bureau Qualité APAC.

Fait à.....

Le.....

**L'ASSOCIATION**

Signature précédée de la mention « Certifié exact »  
Qualité du signataire