**LISTE DES POINTS A ASSURER**

Document à transmettre à votre assureur

Nom de l’association :

Nom du contact :

Tél :

Email :

Lister les points qui devront être assurés en fonction de la nature des activités menées et par le rôle et les moyens utilisés par les bénévoles de l’association.

|  |  |
| --- | --- |
| **Personnes** | **Nombre de personnes à couvrir** |
| Membres |  |
| Dirigeants |  |
| Bénévoles |  |
| Salariés |  |
| Tiers |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Biens utilisés** | **Biens loués****ou mis à disposition** | **Biens propriétés****de l'association** |
| **Descriptif – Quantité - Durée** |
| Locaux |  |  |
| Matériel (mobilier, ordinateurs,…) |  |  |
| Véhicules |  |  |
| Biens d'autrui |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités menées** | **Descriptif - Quantité - Fréquence** |
| Réunions statutaires |  |
| Activités principales |  |
| Activités annexes |  |
| Manifestations |  |
| Déplacements |  |