



**Forme B- Questionnaire pour Évènements Spéciaux**

**District 5370**

**Louer emprunter Equipment & Inventaire**

Nom du Club \_\_\_\_\_

Personne à contacter \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Numéro de fax \_\_\_\_\_

Adresse pour Courriel \_\_\_\_\_

Décrire l'événement \_\_\_\_\_

Lieu de l'événement \_\_\_\_\_

Date & Heure- début de l'événement \_\_\_\_\_

Date & Heure – fin de l'événement \_\_\_\_\_

Description de l'équipement loué ou emprunter \_\_\_\_\_

Liste d'équipement

Valeur pour Remplacer

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A quel endroit l'équipement sera t'il rangé si ce n'est pas utilisé \_\_\_\_\_

Quelles est la valeur maximum de l'inventaire (boisson manger) qui pourrait être sur les lieux à n'importe quel temps \_\_\_\_\_

Date Soumise : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

S.V.P imprimer cette application, la remplir et la retourner au bureau indiqué ci-dessus soit par fax courriel.

Si vous avez des questions adressez-vous à

The Wilson. M. Beck Rotary Insurance Team

[rotary@wmbeck.com](mailto:rotary@wmbeck.com)

Tel: 236-425-1770



**Forme C- Demande pour Certificat**

**Cette forme est utilisée pour demande de Certificat d'assurance**

**Il est Obligatoire que cette demande soit soumise 14 jours précédant l'évènement**

**ROTARY DISTRICT# : 5370**

Cette demande est pour le Rotary Club de \_\_\_\_\_

Nom de contact : \_\_\_\_\_

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

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Numero de fax \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

A quel temps aura lieu cet évènement?

Dates : \_\_\_\_\_

Quel est le nom de cet évènement? \_\_\_\_\_

Décrire les opérations (activités) : \_\_\_\_\_

Est-ce que l'évènement inclus servir boissons alcooliques? \_\_\_\_\_

Lieu de cet événement \_\_\_\_\_

Qui exige le certificat pour priere d'assurance

Nom complet : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Est-ce qu'il y a d'autres personnes ou organisations qui demandent d'être additionné comme assure pour cet évènement.

Si Oui, Nom complet \_\_\_\_\_

Adresse complete \_\_\_\_\_

Numero de Telephone \_\_\_\_\_

Numero de Fax \_\_\_\_\_

S.V.P imprimer cette application, la remplir et la retourner au bureau indiqué ci-dessus soit par fax courriel.

Si vous avez des questions adressez-vous à

The Wilson. M. Beck Rotary Insurance Team

[rotary@wmbeck.com](mailto:rotary@wmbeck.com)

Tel: 236-425-1770