



Gallagher

Assurance

Gestion des risques

Conseil

Formulaire A - Questionnaire relatif à la responsabilité en matière d'alcool

- 1) Nom du club : _____
- 2) **District : 7815**
- 3) Emplacement et événement auquel cette couverture s'applique :
- a) Date de l'événement _____
- b) Emplacement à couvrir : _____
- c) Description des activités : _____
- d) Quel est l'horaire du déroulement des activités ? _____
- e) Quel est la capacité maximale d'accueil de votre espace ? Pour combien de personnes pouvez-vous y servir de la nourriture et de l'alcool ? _____
- 4) Avez-vous géré l'événement auparavant (au cours des deux dernières années ?) Oui ☐ Non ☐
- 5) Combien d'années d'expérience le club a-t-il dans la gestion de cet événement ? _____
- 6) L'année dernière, quels étaient les reçus de boissons alcoolisées _____, les reçus de nourriture _____, et autres reçus _____ pour cet événement ?
- 7) Est-ce que tout le personnel de service est âgé de 18 ans ou plus ? Oui ☐ Non ☐
- 8) Est-ce que tout le personnel du club Rotary servant de l'alcool est certifié par l'un des programmes approuvés :
- a) « Smart Serve » Oui ☐ Non ☐
- b) « Serving It Right » Oui ☐ Non ☐
- c) « It's Good Business » Oui ☐ Non ☐
- 9) Utilisez-vous un service de préposé au bar externe ? Si oui, qui est certifié ?
- a) Directeur général Oui ☐ Non ☐
- b) Gestionnaire/superviseur du bar Oui ☐ Non ☐
- c) Préposés au bar Oui ☐ Non ☐
- d) Serveurs Oui ☐ Non ☐
- e) Autre membre du personnel Oui ☐ Non ☐
- 10) Vérifiez-vous la pièce d'identité de tous les clients âgés de moins de 25 ans ? Oui ☐ Non ☐
- 11) Y a-t-il une politique ÉCRITE relative aux « règles de service » ? Oui ☐ Non ☐
- 12) Affichez-vous un panneau « Règles de service » ? Est-il clairement visible ? Oui ☐ Non ☐
- 13) La « Politique sur les règles de service » est-elle ÉCRITE ?
- a) Recadrez-vous les nouveaux arrivants qui sont déjà en état d'ébriété et les personnes mineures ? Oui ☐ Non ☐
- b) Neutralisez-vous les personnes violentes, abusives, perturbatrices et celles qui se battent ? Oui ☐ Non ☐
- c) Empêchez-vous les personnes en état d'ébriété souhaitant rentrer seules ou conduire de le faire ? Oui ☐ Non ☐
- 14) Tous les membres du personnel sont-ils informés de leurs obligations **légales** :
- a) Ne pas encourager la consommation d'alcool non modérée ? Oui ☐ Non ☐
- b) Ne pas servir de boissons alcoolisées pouvant mener à un état d'ébriété ? Oui ☐ Non ☐
- c) Surveiller et superviser la consommation d'alcool ? Oui ☐ Non ☐
- d) Reconnaître et remarquer les symptômes d'un état d'ébriété ? Oui ☐ Non ☐
- e) Cesser de servir les personnes en état d'ébriété ? Oui ☐ Non ☐
- f) Prendre des mesures pour empêcher les personnes en état d'ébriété de quitter les lieux non accompagnées ? Oui ☐ Non ☐
- g) Prendre des mesures pour empêcher les personnes en état d'ébriété de conduire ? Oui ☐ Non ☐
- h) « Prendre soin » des personnes en état d'ébriété ? Oui ☐ Non ☐
- 15) Le personnel de service est-il tenu de déposer des rapports d'incident écrits ? Oui ☐ Non ☐
- 16) Le permis d'alcool du club a-t-il déjà été annulé ? Oui ☐ Non ☐
- Si oui, veuillez en donner les détails : _____

- 17) Dressez la liste de toutes les réclamations payées et/ou en suspens, ainsi que de tout incident pouvant donner lieu à une réclamation, au cours des 5 dernières années, découlant de la vente, de la consommation, de la distribution et de la consommation de boissons alcoolisées.

Date	Montant payé	Montant en suspens	Description

Je déclare qu'au meilleur de ma connaissance, tous les renseignements contenus dans ce questionnaire sont véridiques et que ces énoncés sont les déclarations sur lesquelles la couverture d'assurance est fournie. La signature de ce formulaire n'oblige pas le requérant ou l'assureur à souscrire l'assurance.

_____ Date	_____ Signature d'un cadre supérieur du nom de l'assuré
	_____ Titre
	_____ Numéro de téléphone
	_____ Numéro de télécopieur
	_____ Adresse électronique

IL EST NÉCESSAIRE QUE LA DEMANDE SOIT SOUMISE 14 JOURS AVANT VOTRE ÉVÉNEMENT

Veillez imprimer cette demande, la remplir et la retourner par télécopieur à notre bureau au (204) 487-0448

Rotarien : Chris Iwankow ou Pat DeGroot
chris_iwankow@ajg.com ou pat_degroot@ajg.com