

COMMUNE DE DIEBLING
ACCUEIL PERISCOLAIRE

ATTESTATION D'ASSURANCE
2022/2023

**ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE et ASSURANCE
COUVRANT LES ACTIVITÉS EXTRA SCOLAIRES**

Nom et adresse de l'assurance : _____

N° de contrat ou d'adhérent : _____

Enfant(s) assuré(s) : _____

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant
(des enfants) ci-dessus nommé(s) **assume l'entière responsabilité des déclarations portées sur le
présent imprimé.**

Fait à _____, **le** _____

Signature :