



MAIRIE DE DIEBLING  
53 RUE PRINCIPALE  
Tél. : 03 87 02 50 27  
[mairie@diebling.fr](mailto:mairie@diebling.fr)

## ATTESTATION D'ASSURANCE 2024/2025

**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 :**