



MAIRIE DE DIEBLING
53 RUE PRINCIPALE
Tél. : 03 87 02 50 27
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 :