SKI DE FOND QUÉBEC

LISTE DES ASSURÉS ADDITIONNELS

Club : _____

Responsable : _____

SVP veuillez indiquer les commanditaires et propriétaires terriens à ajouter à la police d'assurance.

1- Nom : _____

Contact : _____

Adresse : _____Code postal : _____

Type de commanditaire : _____

2- Nom : _____

Contact : _____

Adresse : _____Code postal : _____

Type de commanditaire : _____

3- Nom : _____

Contact : _____

Adresse : _____Code postal : _____

Type de commanditaire : _____

4- Nom : _____

Contact : _____

Adresse : _____Code postal : _____

Type de commanditaire : _____