

ASSURANCE POUR DÉTENTEUR DE CHEVAUX

Obligatoire pour valider l'inscription

Je soussigné(e) :

Entreprise :

Adresse :

.....

.....

Certifie avoir souscrit un contrat d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités civiles découlant de mon activité, professionnelle ou non, et couvrant en particulier les risques liés à ma participation au Salon du Cheval d'Angers.

Fait à :

Le : / / 2022

Signature du client et cachet

Organisation :

Salon du Cheval

SAPL Angers Loire Tourisme Expo Congrès

Parc des Expositions d'Angers

Route de Paris - 49044 ANGERS CEDEX 01

Tél : 02 41 93 40 40

