



**AN3S**  
SPORT SANTE SOCIAL

**Association Nationale Sport Santé Social**

---

## Attestation de Responsabilité Civile Professionnelle

Nous soussignés AN3S 47B rue Gambetta – 71120 CHAROLLES certifions que :

Nom et Prénom / Dénomination Sociale de l'adhérent : **FONT Frederic**

Adresse : **3 rue des lilas 66180 VILLENEUVE DE LA RAHO**

Activité(s) : **Escalade, via ferrata, canyoning**

**Etant précisé que, dans le cadre de l'activité occasionnelle de l'adhérent et sous les réserves mentionnées et la possession du diplôme et/ou Brevet requis, l'OPTION Travaux en hauteur a été souscrite**

Bénéficie des garanties du contrat d'assurance groupe « Responsabilité civile » n° 675047304 conformément aux articles L321-1 et suivants du Code du Sport et garantissant dans les termes et conditions dudit contrat, les conséquences pécuniaires de la Responsabilité Civile pouvant lui incomber du fait de l'exercice des activités garanties par cette police.

Bénéficie également de la garantie Vente ou revente d'activités à caractère sportif par les moniteurs adhérents à d'autres moniteurs.

Avec pour condition d'obtention de la garantie si ces dites activités sont exercées par des Moniteurs ou éducateurs sportifs adhérents an3s assurés au présent contrat

La présente attestation est valable pour la période du **01/03/2021 au 31/12/2021**

**Association Nationale Sport Santé Social**  
**47B rue Gambetta, 71120 CHAROLLES**  
**SIRET 879 835 049 00013**  
**N° ORIAS : 20007969**

