SIFFA

Editer / Demander une attestation



Attention, cette action n'est possible qu'avec un accès Administrateur

Etape 1 – Gestion des Structures / Ma Structure / Actions / Affiliation-Réaffiliation

ETAT	Description de la structure (505225)					
NPAI 0 Licence M. 3 Licence F. 2 Acteur : 15	Numéro : 038 Type : Club Téléphone : Solde du compte : 400,06	Télécopie :	Sigle : 40 LIGUE D'ATHLETISME D'AUVERGNE RHONE ALPES Département :03 Nous contacter Site web 375,380 Crédit : 775,440			
ACTIONS	EFFECTIFS	HISTORIQUES	AUTRES	< NOUVEAU MENU		
Coordonnées			No. 1 Control of the			
Adresses/Lieu de pratique	/Stades	Affiliation / Reaffiliation				
Attachements fichiers		Assurance Responsabilité Civile: RC-FFA souscrite auprès de l'assureur de la FFA				
Info. Label		Pour la saison : 2018-2019 F-Mail du Club :				
Info. Complémentaires		E-Mail du correspond				
Questionnaire des pratiqu	es Nombre	de salariés rémunérés par le C	lub: 0			
Outils de communication	Nombre	Nombre de salariés, équivalent temps plein : 0				
Affiliation / Réaffiliation	ce :			Numéro de la police d'assurance :		
Statuts juridiques	ub : Organisateu	r et Pratiquant		Montant mini des cotisations : 10 €		
Informations Banque	ub : Bleu et gris (2): SPORT ET V	ITALITE		Montant maxi des cotisations : 80 € Budget annuel (dernier exercice clos) : 0 €		
Crédits d'opérations	ort : Non O					
Autorisations		b est-il affilié à d'autres fédérat : la ligue lié à la première affilia		FSCF HANDISPORT SPORT ADAPTE Autre		
Tarif répartition	Commencere	na ngae ne a la premiere anna				
Structures fonctionnelles	é Civile obligat					
Affectations postes		J'une assurance Responsabilité Civile est obligatoire et vise « des garanties » d'assurance couvrant la responsabilité civile de votre Club, de vos a toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestations.				
Récompenses attribuées	inéficier de l'assurance Responsabilité Civile proposée par la FFA.					
Club vous devez mettre la va Comment renseigner le No Par exemple un organisme qu	is rémunérés par le Club au r sleur 0 (Zéro). Combre de salariés équival ui emploie 2 salariés à temps	noment de la période de la plus ent temps plein:	salarié à quart-temps em	bulletins de salaires), si vous n'avez pas de salariés rémunérés dans votre ploie en réalité 2 + 0,50 + 0,25 = 2,75 salariés équivalent temps plein, si		
		-		Attestation d'affiliation Fermer		
-		Demande d'a	ittestation assurance p	our une compétition Demande d'attestation Responsabilité Civile		
_		Demande d'attestation	assurance nour un loc	al Demande d'attestation assurance pour des véhicules suiveurs		

Demande d'attestation d'assurance pour une compétition					
Nom de la compétition : Lieu de la compétition : Date de début : Date de fin : Date de fin : Vous souhaitez souscrire à l'IA complémentaire? : Oui ® Non L'attestation est établie spécifiquement pour la compétition désignée ci dessus. Le coût de l'IA complémentaire est de 13 centimes par participants avec un minimum de 32 euros	3				
	Envoyer Annuler				