



ASSURANCE DES ASSOCIATIONS DES CADETS DE LA GENDARMERIE NATIONALE

Recueil d'informations destiné à l'établissement d'une proposition d'assurance

À envoyer à BARRUEL ET GIRAUD - SARPGN - 3, rue Chanzy - 45000 ORLÉANS ou par mail à contact@sarpgn.fr

IDENTITÉ DE L'ACGN

Dénomination :

Adresse du siège social :

Code postal : Ville :

Nom du représentant légal :

Date de création ou de début d'activité :

Code APE : 9499Z N° de SIREN : N° RNA :

Nombre d'adhérents (hors Cadets) : Nombre maximum de Cadets accueillis annuellement :

Montant du dernier budget de fonctionnement ou budget prévisionnel : €

Nom du contact ACGN (si différent du représentant légal) :

Téléphone : Mail :

DOCUMENTS À JOINDRE

- Statuts de l'Association En cours
- Procès-verbal de l'Assemblée Générale constitutive En cours
- Récépissé de déclaration de création de l'Association en Préfecture En cours
- Certificat d'inscription au Répertoire des Entreprises et des Établissements (SIRENE) En cours

JE DÉCLARE

Être informé(e) que les données recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement par BARRUEL ET GIRAUD - SARPGN à des fins de gestion et de suivi de mes devis et contrats, dans le respect de la réglementation en matière de protection des données personnelles. Dans ce cadre, elles peuvent être communiquées aux Assureurs, Mutuelle de Poitiers Assurances et AIG.

L'ensemble des informations concernant la protection des données personnelles est disponible sur le site www.sarpgn.fr à la rubrique Mentions Légales.

Le :

Signature :

