



## ENTRAÎNEMENT OU ÉVÉNEMENT SANCTIONNÉ À L'EXTÉRIEUR DU PAYS

- ★ Afin que votre voyage soit couvert par le Programme d'assurance responsabilité d'ACA, ACA **doit** approuver et sanctionner **TOUTES** les demandes d'entraînement à l'extérieur du pays. Tout groupe qui s'entraîne à l'extérieur du Canada **DOIT** remplir le formulaire ci-dessous.
- ★ **Important: TOUS** les participants **DOIVENT** être inscrits à ACA, être membres en règle avec leur club et leur OPTS respectifs ET avoir acheté la classe PAAS pertinente **AVANT** d'envoyer ce formulaire. La demande doit être sanctionnée par ACA (volet responsabilité) et par ACA et l'ACSH (volet PAAS). Tout participant qui n'est pas inscrit à ACA et/ou qui n'a pas acheté la classe PAAS pertinente sera retiré de cette demande.
- ★ La demande doit être faite au moins deux semaines avant le départ et transmise à l'adresse électronique suivante: [insurance@alpinecanada.org](mailto:insurance@alpinecanada.org)

1) Nom légal du club/équipe:

2) Type de demande (entraînement, course):

3) Nom et coordonnées du contact principal:

NOM:	<input type="text"/>	Contact d'urgence:	<input type="text"/>
COURRIEL:	<input type="text"/>	Courriel d'urgence:	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE:	<input type="text"/>	N° tél. d'urgence:	<input type="text"/>

4) Pays visité(s):

5) Dates du séjour:

6) Nombre d'athlètes:

Nombre d'entraîneurs et autre personnel:

Tranche d'âge des athlètes prenant part au voyage:

7) Destinations précises: (Indiquez le nom légal de la station de ski et/ou des installations)

8) Description des services médicaux et de secours fournis à la station:

9) Compétences médicales du personnel voyageant avec l'équipe et du personnel de la station:

10) Lieu du centre de traumatologie le plus près:

a) Ville et distance de la station de ski:



b) Moyen d'évacuation pour se rendre au centre de traumatologie:

11) Coordonnées de l'assistance médicale locale:

12) La station ou l'installation requiert-elle un certificat d'assurance:

OUI: <input type="text"/>	NON: <input type="text"/>
---------------------------	---------------------------

\* Si oui, veuillez aussi remplir le formulaire de demande de certificat d'assurance d'ACA et l'acheminer à [insurance@alpinecanada.org](mailto:insurance@alpinecanada.org).

**Le formulaire doit être soumis aux fins d'approbation 2 semaines avant le départ.**

★ **Veillez indiquer sur la page suivante la liste des athlètes et des entraîneurs qui voyagent ainsi que la classe PAAS achetée pour chacune de ces personnes.**



**Le formulaire doit être soumis  
avant le départ.**



**aux fins d'approbation 2 semaines**