



DEMANDE D'ASSURANCE
"TOUT RISQUE"
À RESPONSABILITÉ GÉNÉRALE
CERTIFICATION DE L'ACHETEUR

Par la présente, je _____, fais une demande pour adhérer à la couverture d'assurance "tout risque" à responsabilité générale de B.E.M. FEUX D'ARTIFICE Inc., au nom de _____, Moi-même ou _____
Nom du commanditaire.

L' Acheteur ou l'organisation certifie que :

- 1) La formule d'achat est remplie entièrement et avec précision par toutes les parties intéressées.
- 2) La valeur du déploiement est \$ _____. Le dit déploiement aura lieu le _____ .
(date)

(Adresse)

(Municipalité)

- 3) L'artificier surveillant a mon entière approbation.
- 4) L'équipe de tir a une assurance tout risque en cas de blessure.
- 5) L'équipe d'artificier surveillant n'agira pas sous l'effet des drogues ou alcool avant, pendant le déploiement. et le nettoyage du site du déploiement pyrotechnique.
- 6) Contrôle des spectateurs et si nécessaire, clôturer le site adéquatement (selon les directives de D.R.E.).
- 7) Un avis convenable de la date, l'heure, le lieu et le genre de déploiement de feux d'artifice à une ou les autorités concernées suivantes : les pompiers, la police, les services de contrôle aériens, portuaires ou routiers, les autorités forestières ou celles des parcs et de l'environnement.
- 8) La couverture d'assurance est \$5 000 000,00 et la portion déductible est de \$5 000,00.
- 9) Le déploiement sera composé uniquement de pièces fournies par B.E.M. FEUX D'ARTIFICE Inc. L'équipement et les fournitures, les mortiers (en fibre ou métal), les bouffes, les mèches rapides et les amorces seront fournis par B.E.M. FEUX D'ARTIFICE Inc. . Il est entendu que l'utilisation des feux d'artifice, d'équipement et de fournitures d'un autre fournisseur mettra la demande d'indemnité en danger.
- 10) Cette certification remplie entièrement devra accompagner la déclaration de l'artificier surveillant, le diagramme de l'emplacement pour la mise à feu, le formulaire de commande et la demande d'achat dûment remplis.
- 11) Il est entendu par toutes les parties que B.E.M. FEUX D'ARTIFICE Inc. en conjonction avec l'assureur peut, à sa discrétion, refuser l'assurance tout risque si c'est jugé que les mesures de sécurité ont été compromises.

Signature de l'acheteur (ou l'officiel autorisé & titre)

Date

B.E.M. FEUX D'ARTIFICE Inc.

C.P. 242 Sortie 19, Route 20, Coteau du Lac, Québec, Canada' J0P-1B0

Tél : 450-763-2308 / 1-800-567-7976, Fax : 450-763-0439, Email : bem@bem.ca

DÉCLARATION DE L'ARTIFICIER SURVEILLANT

(Cette déclaration doit être entièrement complétée et signée par l'artificier et retournée avec la demande d'assurance de l'acheteur, le formulaire de commande et la demande d'achat).

- 1) J'ai rempli entièrement la formule d'achat avec précision et je certifie que le genre et l'ampleur du déploiement sont susceptibles de convenir à l'emplacement pour la mise à feu et à mes compétences comme artificier surveillant.
- 2) Je suis un artificier surveillant de D.R.E. et j'adhérerai à toutes les réglementations et directives contenues dans le manuel de l'artificier émis par D.R.E.
- 3) Le nombre de déploiements que j'ai surveillés et, ou fait la mise à feu :

1er		1 à 5		6 à 10		11 à 20		21 à 50		50 &+	
-----	--	-------	--	--------	--	---------	--	---------	--	-------	--

(cocher la case appropriée)

- 4) Les trois déploiements les plus récents que j'ai surveillés sont détaillés ci-dessous.

Endroit	Date	Quantité, Calibre et Genre de Pièces	Genre de Tir (Manuel ou électrique)	Fournisseur Exemple : (B.E.M.)

- 5) J'ai inclus un diagramme de l'emplacement pour la mise à feu et j'ai indiqué (conformément au diagramme dans le manuel de l'artificier) : les distances qui séparent la zone de tir de la zone clôturée des spectateurs, la zone de retombées, la direction prédominante des vents et la direction du tir. J'ai indiqué aussi les distances des bâtiments voisins, des rues et parcs de stationnement, des lignes téléphoniques et électriques, des champs et forêts.
- 6) J'inspecterai entièrement tout équipement et fourniture que j'emploierai. Je m'assurerai que ces articles soient en bonne condition. J'utiliserai uniquement les mortiers en fibre ou en métal, les boutefeux, les mèches rapides, les amorces et les pièces pyrotechniques fournis par B.E.M. FEUX D'ARTIFICE Inc.
- 7) Je m'assurerai qu'aucun alcool ou drogues ne soient consommés par les membres de mon équipe, avant, pendant l'installation, la mise à feu et le nettoyage du site du déploiement pyrotechnique.
- 8) Je ferai la recherche et le nettoyage de toutes pièces « ratées » à la fin du déploiement. Une deuxième inspection sera effectuée au grand jour (suivant), pour s'assurer que tous décombres hasardeux ont été ramassés.
- 9) Au cours de mes déploiements antérieurs comme artificier surveillant j'ai eu des problèmes, poursuites, accidents :

OUI	
NON	
(Cocher une case)	

Les incidents étaient : _____

Les actions prises étaient : _____

- 10) J'aviserai immédiatement le bureau de B.E.M. FEUX D'ARTIFICE Inc. s' il y avait accidents ou problèmes. Je ferai un rapport du spectacle détaillé des éléments et conditions du déploiement. J'enverrai le rapport dans les 14 jours suivant le tir du déploiement.

Je certifie avoir lu et compris cette déclaration que j'ai remplie avec précision et honnêteté.

 Signature de l'artificier surveillant

 Date

Nom de l'artificier en lettres moulées	
No carte d'artificier	
Date d'expiration	



C.P. 242 Sortie 19, Route 20,
 Coteau du Lac, Québec,
 Canada' J0P-1B0
 Tél : 450-763-2308
 1-800-567-7976,
 Fax : 450-763-0439,
 Email : bem@bem.ca