



## Règlement sur l'assurance responsabilité professionnelle des agronomes

### ANNEXE I – Preuve d'assurance (articles 1 et 7)

Je, soussigné(e) (en lettres moulées), \_\_\_\_\_, agronome,  
(numéro de membre) \_\_\_\_\_ déclare être couvert(e) personnellement par un ou plusieurs contrats  
d'assurance conformes aux conditions minimales prévues par le règlement établissant une garantie contre la  
responsabilité que je peux encourir dans l'exercice de ma profession en raison de faute ou de négligence commise  
par moi.

Ce ou ces contrats d'assurance sont conclus avec :

**Nom de l'assureur :** \_\_\_\_\_

**N° de police :** \_\_\_\_\_

Tous les faits allégués dans la présente annexe sont vrais et à ma connaissance personnelle.

Déclaré solennellement à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature de l'agronome