

CHAPITRE V - CONVENTIONS

A. ASSURANCES

Les conditions et garanties des diverses polices d'assurances seront disponibles dans un "Vade Mecum Assurances", édité dans le courant du mois de janvier sur notre site www.asaf.be

Art. 1. EN CAS D'ACCIDENT LORS DES EPREUVES ASAF

Veillez contacter :

PROVINCE DE HAINAUT	PROVINCE DE LIEGE
Maurō MICHETTI Rue des Volontaires de Guerre, 10 à 7330 SAINT-GHISLAIN ☎ 065/67.89.31 - 📠 065/67.89.32 assurances.michetti@gmail.com	Assurances R. LADURON & MORSA Avenue Schlogel, 108 à 5590 Ciney ☎ 083/68.98.91 - 📠 083/68.98.92 rolandladuron@portima.be
PROVINCE DU LUXEMBOURG	PROVINCE DE BRABANT & NAMUR
Assurances R. LADURON & MORSA Avenue Schlogel, 108 à 5590 Ciney ☎ 083/68.98.91 - 📠 083/68.98.92 rolandladuron@portima.be	Assurances R. LADURON & MORSA Avenue Schlogel, 108 à 5590 Ciney ☎ 083/68.98.91 - 📠 083/68.98.92 rolandladuron@portima.be

Art. 2. EN CAS D'ACCIDENTS CORPORELS SURVENUS AUX LICENCIES ASAF

Veillez contacter :

Assurances R. LADURON & MORSA
Avenue Schlogel, 108 à 5590 Ciney
☎ 083/68.98.91 - 📠 083/68.98.92
rolandladuron@portima.be

Procédure pour obtenir l'indemnisation de l'assureur, si vous êtes victime d'un accident corporel

L'ASAF a souscrit une assurance individuelle collective prévoyant une intervention dans le remboursement des frais médicaux, para-médicaux, d'hospitalisation et de pharmacie et ce, après intervention prioritaire de votre mutuelle (loi du 09.08.1963).

Toutefois, la procédure suivante doit être respectée:

1. L'organisateur de l'épreuve doit adresser une déclaration d'accident au courtier "Assurances LADURON & MORSA" au plus tard 24 heures après l'épreuve
2. Consécutivement à cette déclaration, le courtier "Assurances LADURON & MORSA" vous adressera un courrier explicitant la procédure à suivre:

a. Si vous êtes affilié à une mutuelle :

1. Réglez, vous-même, les notes de frais qui vous seront présentées par le médecin, la clinique, le pharmacien ou autres.
2. Présentez-vous à votre mutuelle avec toutes les factures, preuves de paiement et les tickets INAMI (s'il s'agit de prestations médicales) afin de vous faire rembourser la quote-part mutuelle.

Demandez à votre délégué de la mutuelle, un formulaire: "ATTESTATION D'INTERVENTION - MUTUELLE".

NB : Si les personnes citées au point 1 récupèrent elles-mêmes directement auprès de la mutuelle une partie des honoraires ou de frais, il y a lieu d'adresser au courtier "Assurances LADURON & MORSA", la facture acquittée portant sur la quote-part non remboursée par la mutuelle (ex. : frais de pharmacie).

Transmettez-lui ensuite :

- L'attestation d'intervention mutuelle (ou de non intervention, ex.: ambulance) dûment signée et complétée par cet organisme et par vous-même ;
- Les justificatifs de vos débours (factures, état d'honoraires, ...)
- Les notes de frais non remboursées par la mutuelle.

b. Si vous n'êtes pas affilié à une mutuelle :

1. Réglez vous-même les notes de frais qui vous sont présentées par le médecin, la clinique, le pharmacien ou autres.
2. Transmettez-lui ensuite : les justificatifs de paiement ainsi que les tickets INAMI complets pour les prestations médicales.

Afin de faciliter la gestion de votre dossier, rappelez les références reprises au-dessus de vos nom et adresse, à chaque fois que vous adresserez du courrier au courtier.

Dès réception de l'ensemble des documents requis, la compagnie d'assurance sera sollicitée par le courtier pour vous verser l'indemnité due, à concurrence des montants prévus au contrat.

Le bénéfice des dispositions qui précèdent sera acquis dans la mesure où il sera établi que votre accident rentre bien dans le champ d'application du contrat et **si la déclaration est retournée au courtier "Assurances LADURON & MORSA" dans les 8 jours de sa réception.**

B. SECOURS MEDICAUX URGENTS

CONVENTION DE COLLABORATION : Action Préventive de Secours (APS)

Période de cette Convention : Du 01/01/2020 au 31/12/2020

Entre, d'une part,

L'Association Sportive Automobile Francophone (ASAF asbl), Fédération Sportive reconnue par le Gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles et dont le siège social est situé à la rue de l'île Dossai 12 à 5300 Sclayn, représentée par son Président Monsieur Bernard HAYEZ, pour nom et pour compte des organisateurs dont l'activité est reprise dans le "calendrier ASAF" remis annuellement à jour,

Et, d'autre part :

AMBU-RANCE (Société), représentée par **Dominique BATTEUR** (personne physique)

Adresse : 45 rue Pauline Hubert à 6470 RANCE.....

N° GSM : 0488/35 44 30

Adresse mail : amburance@outlook.com.....

IL EST CONVENU ET ACCEPTE CE QUI SUIT :

I. DISPOSITIONS GENERALES

ARTICLE 1er : OBJET DE LA CONVENTION

- a) La présente convention a pour but de déterminer les conditions dans lesquelles la **Société AMBU-RANCE** apporte le concours des moyens de son service d'ambulances privées (**équipées aux normes 112**), à la mise en œuvre d'un dispositif préventif de secours sanitaire dans le cadre des activités reprises au calendrier annuel de l'ASAF 2020.
- ☞ La **Société AMBU-RANCE** s'engage à assurer toutes les demandes de dispositifs dans le cadre des conventions établies entre les parties.
- ☞ **L'exclusivité de ce service lui est, dès lors, attribué pour toutes les épreuves reprises au calendrier de l'ASAF et leurs organisateurs n'auront d'autre interlocuteur, qu'elle.**
- La **Société AMBU-RANCE** agréée par l'ASAF dans le cadre de cette convention, s'engage à sous-traiter, éventuellement, tout ou partie de ses activités lors des épreuves reprises au calendrier à d'autres sociétés d'ambulances répondant aux normes légales imposées (équipées normes 112).
- b) Toutefois, après aveu préalable de la **Société AMBU-RANCE** de ne pouvoir assurer (en totalité ou en partie) le service requis malgré l'appel de sous-traitance aux deux autres sociétés prioritaires, cette clause d'exclusivité pourra faire l'objet d'une dérogation accordée par le Conseil d'administration de l'ASAF.
- Les épreuves concernées seront, dans ce cas, libérées de l'obligation de traiter exclusivement avec la **Société AMBU-RANCE**. Leurs organisateurs pourront, alors, soit choisir une autre société d'ambulances pour couvrir l'intégralité de leur épreuve/manifestation, soit accepter la proposition de **Société AMBU-RANCE** (À charge, pour l'organisateur de confirmer à la **Société AMBU-RANCE** qu'il souhaite réserver les ambulances proposées) et la compléter avec d'autres prestataires. Dans cette dernière hypothèse, il est opportun qu'un contrat distinct soit établi pour chaque société.
- c) Dans tous les cas, la société d'ambulance qui ne fournirait pas le nombre d'ambulances prévu par la convention, sans en avoir informé l'organisateur au moins 6 jours avant l'épreuve ne sera évidemment pas payée pour les ambulances non fournies mais, en outre, devrait verser à l'organisateur un **dédit de 300 € par ambulance manquante**.
- d) Toute ambulance présente sur une épreuve doit répondre aux normes "agrée 112" et être équipée conformément à la liste "Adaptation de l'équipement minimal des ambulances" mise à jour en septembre 2018. Deux ambulanciers, brevetés AMU, doivent être à bord.
- En cas de fourniture, le jour de l'épreuve, d'une "ambulance" ne répondant pas à ces normes (matériel ou personnel), celle-ci sera considérée comme non-fournie et les modalités reprises au point c) ci-dessus seront d'application.
- e) D'autre part, en cas d'annulation d'une épreuve, moins de 7 jours avant la date prévue de celle-ci, l'organisateur sera redevable à la société d'ambulance d'une somme de **50 €/ambulance** réservée (couverture des frais administratifs et manque à gagner pour la société).

ARTICLE 2 : CIRCONSTANCES D'APPLICATION

La présente convention est applicable à partir du 1^{er} janvier 2020.

Elle concerne **uniquement** les activités reprises dans le calendrier annuel de l'ASAF.

L'exclusivité de ce service étant attribué à la **Société AMBU-RANCE** excepté dans la situation décrite à l'Art. 1^{er}, b), ci-dessus.

ARTICLE 3 : NATURE DU CONCOURS APORTE PAR LA SOCIÉTÉ AMBU-RANCE

La **Société AMBU-RANCE** s'engage à réaliser l'ensemble du dispositif préventif de secours, conformément aux normes définies dans cette convention et suivant les conditions définies ci-après.

3.1. Personnel

Le personnel affecté par la **Société AMBU-RANCE** bénéficie des qualifications sanitaires requises par le SPF Santé Publique.

Le personnel (2 AMU par ambulance), pourra effectuer toutes les missions relevant des compétences de base du secouriste-ambulancier AMU, tel que le ramassage, les premiers soins, la stabilisation et l'évacuation des victimes, à l'exclusion de toutes autres missions telles que maintien de l'ordre, prévention et détection des accidents.

Le personnel est subordonné d'une part à sa seule hiérarchie et est soumis d'autre part à l'autorité médicale lors de la présence de celle-ci sur le site.

3.2. Matériel et véhicules ambulances.

Le matériel sanitaire et les véhicules ambulances utilisés dans le cadre de la présente convention répondent aux normes d'équipements sanitaires prescrites par la législation, conformément aux dispositions légales en vigueur, suivant la dernière circulaire ministérielle.

3.3. Nature du dispositif

Les dispositifs seront mis en place selon la procédure de gestion des Actions Préventives de Secours sur base :

- D'un dispositif de sécurité validé par l'autorité compétente au travers de la réunion de coordination telle qu'elle est définie dans l'A.R. relatif aux manifestations sportives (ou assimilées) se déroulant sur la voie publique, en partie fermée à la circulation, et les circulaires ministérielles s'y rapportant.
- Du nombre d'ambulances imposé par la législation et/ou les prescriptions sportives de l'ASAF et de leurs emplacements.
- **D'un PC ambulance (1 personne) si l'organisateur le demande.**
- D'un devis établi par la **Société AMBU-RANCE** à remettre pour validation à l'organisateur de l'activité (Cf. ci-dessous).

3.4. Permanence du dispositif de secours

La **Société AMBU-RANCE** garantit la mise en œuvre du dispositif de secours, suivant le calendrier convenu, à l'exception des situations de catastrophe ou d'opération de secours dans le cadre de missions d'auxiliaire des pouvoirs publics, de porter secours et assistance à la population.

ARTICLE 4 : RESPONSABILITES

4.1. Responsabilité de la Société AMBU-RANCE

La **Société AMBU-RANCE** décline toute responsabilité en dehors des missions qui lui sont confiées aux termes de l'article 3.1 de la présente convention.

4.2. Responsabilité de l'organisateur.

L'organisateur de l'activité assume la responsabilité de l'affectation durant toute la durée de ladite activité, d'un personnel adéquat et suffisant permettant la prévention et la détection des accidents ainsi que le prévoit le plan de sécurité de la manifestation, approuvé par l'ASAF et les pouvoirs publics.

Deux mois avant la manifestation, l'organisateur confirmera la tenue de celle-ci à la **Société AMBU-RANCE** via l'adresse ambulance@outlook.com et lui transmettra également la localisation précise du PC et du départ des différentes ES. L'organisateur précisera également l'heure précise à laquelle les ambulances doivent se trouver au PC ou au départ des différentes ES. L'ASAF s'engage, d'autre part, à fournir à la **Société AMBU-RANCE**, l'ensemble du calendrier annuel avant la première activité et à la prévenir, dès qu'elles seront portées à sa connaissance, des modifications pouvant survenir en cours de saison.

II. DISPOSITIONS FINANCIERES

ARTICLE 5 : TARIFS DES PRESTATIONS

Un dédommagement financier est octroyé pour la mise à disposition du dispositif.

Les tarifs applicables en 2020 sont définis comme suit :

1 ambulance équipée 112, forfait de 600 TTC, frais de déplacements compris.

Les modules sont des forfaits tarifaires de 12 heures de prestation maximum (Heure d'arrivée à heure de fin de prestation), toute heure supplémentaire sera prise en compte sur la facture finale (40,00 € TTC, par ambulance et par heure supplémentaire).

N.B. : Un dépassement de 10 minutes, au maximum, du temps de la prestation sera sans effet sur le montant du forfait ; au-delà, l'heure commencée sera considérée comme entièrement prestée et ajoutée à la facture. Il en va de même pour toutes les heures supplémentaires éventuelles.

Cette disposition sera également d'application pour le PC "Ambulances" éventuel (voir 5.1. ci-dessous).

5.1. Dispositif.

Voir art. 3.3.

Tout autre moyen supplémentaire demandé par la "Santé Publique" sera affecté sur base des dispositifs de secours généraux.

Pour les dispositifs où 4 ambulances ou plus sont requises, il est vivement recommandé à l'organisateur, de solliciter un PC ambulance constitué **d'une seule personne** qui sera responsable de la gestion et de la coordination de ceux-ci (placement, collecte de renseignements ou autres et interface entre les ambulances). Cette personne assistera, également, à la réunion provinciale préparatoire de l'épreuve (frais de déplacement à 0.35 €/km, à charge de l'organisateur).

Un forfait de 100,00 €, déplacement à l'épreuve compris, sera facturé pour le PC ambulance éventuellement demandé par l'organisateur.

Le tarif forfaitaire est appliqué pour une prestation de 12 heures maximum (Heure d'arrivée à heure de fin de prestation). Toute heure supplémentaire sera facturée **10,00 € TTC**.

☞ Dans l'hypothèse où **l'épreuve serait annulée**, si cette personne s'est rendue inutilement à l'une de ces réunions, ses déplacements resteraient dus par l'organisateur à la société d'ambulance, ainsi que 50% du forfait facturé pour le PC ambulance, soit **50 €**.

5.2. Evacuation.

III. En cas d'évacuation par l'ambulance reprise dans le dispositif, les frais d'une évacuation vers un centre hospitalier par véhicule ambulance sont à charge du patient transporté et sont portés en compte suivant les tarifs en vigueur.

ARTICLE 6 : CONDITIONS DE PAIEMENT

Facturation : La facture émise par la **Société AMBU-RANCE** est payable par l'organisateur, dans les 15 jours de la date de la facture.

L'ASAF ne pourra être tenue au paiement d'une facture non honorée, pour quelque raison que ce soit.

III. MODALITES D'EXECUTION DE LA CONVENTION

ARTICLE 7 : PRISE D'EFFET ET DUREE

La présente convention entre en vigueur à la date de la signature. Elle est conclue pour une période d'une année civile, renouvelable pour des périodes successives d'un an, sauf préavis notifié à l'autre partie au moins trois mois avant l'échéance annuelle.

Au terme de la durée de la convention, le tarif applicable pourra-être revu moyennant accord des deux parties. La dénonciation par l'une des parties, doit être signifiée au moins 3 mois à l'avance, par lettre recommandée avec accusé de réception.

Toute modification à apporter à la présente convention fera l'objet d'un avenant contresigné par les deux parties.

ARTICLE 8 : LITIGES

En cas de litiges, ceux-ci seront réglés par une concertation à l'amiable entre les parties. Sans accord, ils seront du ressort du Tribunal de Namur.

Fait en trois exemplaires à Sclayn, le 20 décembre 2019.

Pour l'ASAF ASBL,

Pour la Société AMBU-RANCE.

Monsieur Bernard HAYEZ
Président

Monsieur Dominique BATTEUR
Administrateur

OFFRE DE PRIX

PERSONNE DE CONTACT :

GSM :

E-mail :

Ambulances (nombre déterminé en fonction de la discipline)	Lieu de rendez-vous précis de(s) ambulance(s) :	Coordonnées GPS (joindre plan d'accès des spéciales)	Heure de présence souhaitée *	Heure de fin **
1				
2				
3				
4				
5				
6				
PC ambulance				

* heure à laquelle l'ambulance doit être présente pour le contrôle médical

** départ de(s) ambulance(s) 15 minutes après le passage de la dernière voiture au TRC

NOTRE OFFRE POUR VOTRE MANIFESTATION :

DATE : Le/...../ 2020 pour une prestation de 12h maximum

- ambulance(s) équipée(s) aux normes 112 et ambulanciers 112
- 1 PC "Ambulances"

Total TTC € par ambulance & € pour l'éventuel PC "Ambulances"

Total TTC pour les prestations €

Les modules sont des forfaits tarifaires de 12 heures de prestation maximum, toute heure supplémentaire sera prise en compte sur la facture finale

Paiement : comptant

Fait à, le / /2020

Signature :

BON DE COMMANDE À NOUS RETOURNER SIGNÉ POUR ACCORD AU MINIMUM DEUX MOIS AVANT LA MANIFESTATION AVEC TOUTES LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AU BON DÉROULEMENT DE L'ÉVÈNEMENT, PAR MAIL :

.....@.....

MERCI DE BIEN VOULOIR VÉRIFIER LES DONNÉES REPRISES CI-DESSUS ET D'EFFECTUER LES MODIFICATIONS, SI NÉCESSAIRE

Date :

Nom et prénom :

Coordonnées facturation :

Signature :