

Certificate of Insurance Request Form
 Formulaire de demande un Certificat assurance
 Email to: Retourner par courriel: eborys@magnesaviation.com

Contact Information / Coordonnées					
COPA Flight #: Escadrille#:		Captain: Capitaine:			
Main contact: Contact principal:		Email/Phone #: Téléphone/Courriel			
Name of event: :		Airport: Aéroport:			
Date(s) of event (incl. set-up & teardown): :					
Alternative/Rain dates (if applicable): Dates alternatives en cas de pluie (si applicable):					
Type of event/coverage (check as many as apply): Type d'événement / couverture (cochez toutes les cases qui s'appliquent):					
<input type="checkbox"/>	COPA AGM Fly-in AGA COPA RVA	<input type="checkbox"/>	Fly-in RVA	<input type="checkbox"/>	Fly-out Sortie aérienne
<input type="checkbox"/>	Safety Seminars Séminaires de sécurité	<input type="checkbox"/>	Trade Show Exposition commerçants	<input type="checkbox"/>	Camping at the airport
<input type="checkbox"/>	COPA Flight Meetings	<input type="checkbox"/>	Non-racing air rally Rallye aérien sans course	<input type="checkbox"/>	COPA For Kids COPA Pour Enfants
<input type="checkbox"/>	Shuttle or Wagon pulled by a motorized vehicle Navette ou Wagons tiré par un véhicule motorisé	<input type="checkbox"/>	Office/Storage Space Bureau/Espace de rangement	<input type="checkbox"/>	Other (explain below) Autre (Élaborez SVP)
<input type="checkbox"/>	Food & beverages will be provided Boissons et repas fournis (non restaurateur)	<input type="checkbox"/>	Alcoholic beverages will be provided Boissons alcoolisées seront fournies		
Additional Insured: List those persons or organizations which have requested to be named on the policy. Please indicate their relationship to the event. (ie: Premises owner, co-organizer, etc.) Assuré additionnel: Liste des personnes ou organisations qui désirent être nommé sur cette police. SVP Indiquez leur relation avec cet événement (ex: propriétaire du terrain, co-organisateurs, etc.)					
Legal Name Nom légal	Address Adresse	Relationship Relation			
Will you have any of the following activities at your event (check all that apply): Aurez-vous les activités (activités)					
<input type="checkbox"/>	Parachute Jumps, Hot Air Balloons Sauts en parachute, Mongolfières	<input type="checkbox"/>	Model Aircraft Flying Avions téléguidés		
<input type="checkbox"/>	Military aerial display Démonstration aérienne militaire	<input type="checkbox"/>	Pyrotechnics, Fireworks, Bonfire or Campfire Pyrotechniques, , Feux de joie ou de camp		
<input type="checkbox"/>	Display Model Aircraft, Antiques, Vehicles, etc Exposition de modèles réduits , Antiqui	<input type="checkbox"/>	Air show/Air Demonstration Spectacle aérien/Démonstration de vol		
<input type="checkbox"/>	Fare paying airplane rides, Kiddy games or rides payant, Manège pour enfants	<input type="checkbox"/>	Aerial Competition, Flour bombing or Other Explain: Compétition aérienne, bombardement ou Autre expliquer:		
Certificate of Insurance on their coverage.					
couverture et compris la					
renonciation à la subrogation sur			de tous les opérateurs, fournisseurs et participants.		

Other Information:
Autre information: