

Fiche de déclaration d'accident

Identité de l'adhérent (victime de l'accident)

Section sportive : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Renseignement concernant l'accident

Date de l'accident : _____ Lieu de l'accident : _____

Circonstances de l'accident : _____

Nom et adresse des témoins : _____

Date

Signature