



FORMULAIRE DE DECLARATION D'ACCIDENT
Police d'assurance N°54050091

En cas de rapatriement au domicile du bénéficiaire et préalablement à toute intervention, téléphoner à MONDIAL Assistance France au : 01.42.99.02.83 ou au + 33.42.99.02.83 de l'étranger (Convention n°921610).

A) Identification de la victime :

No affiliation de l'association/.....

Nom : prénom :

Adresse :

Téléphone personnel : professionnel : mail :

Nom de la Mutuelle :

N° de licence : RC <input type="checkbox"/> Option B1 <input type="checkbox"/> Option B2 <input type="checkbox"/> Option B3 <input type="checkbox"/> Licence collective <input type="checkbox"/>
--

B) Personne à contacter (obligatoire)

Nom : prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone personnel : professionnel : mail :

C) Identification de la personne responsable de l'accident (si nécessaire)

No affiliation de l'association.....

Nom : prénom :

Adresse :

Téléphone personnel : professionnel : mail :

N° de licence :

D) Description de l'accident

Date : Lieu :

Titre ou nom de la manifestation :

Organisateur de la manifestation :

Activités sportives pratiquées :

Description des faits :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Description des dommages corporels :

Description des dommages matériels :

Joindre obligatoirement à la déclaration la copie de la licence et le certificat médical descriptif des blessures.

E) **Adresser l'ensemble à :** FFSA – Sandra DE CRESCENZO- 3 Rue cépré
75015 PARIS
Fax : 01 42 73 90 10 Mail : sandra-decrescenzo@ffsa.asso.fr

Cadre réservé à la FFSA :
