

Déclaration Accident Sportif

Police RC N° : 460 2014 410 020035

Identité du club :

Je soussigné Mr..... (Président/S.G) du club
Fédérationligue du.....

Déclare que :

Identité victime :

Monsieur : NomPrénom.....
Licence N° :.....
CIN N° :.....

Description de l'accident :

Date AccidentHEURE
Lieu Accident :.....

Circonstances de l'Accident :

- Compétition :.....# (Voir certificat Médical)
 Entraînement:.....# (Voir certificat Médical)

Noms des Témoins :

- 1-
- 2-
- 3-

SIGNATURE (P/S.G)

N.B : le dossier médical complet vous sera adressé ultérieurement.