

Déclaration Accident Sportif

Police RC N° : 460 2019 000 00011

Identité du club :

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

Déclare que :

Identité victime :

Monsieur : Nom Prénom
Licence N° :
CIN N° :

Description de l'accident :

Date Accident Heure
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